Hekimce Bakış

www.bto.org.tr BURSA TABİP ODASI YAYINIDIR MART 2014 S.85

DEVLETiN ELi HASTANIN CEBiNDE!

PICASSO ve DOKTOR

BURSA BELEDiYE KANUNU

OSMANLI TIBBINDA iZ BIRAKAN BURSA HEKiMLERi

HAYAT DAMARLARINDAN KOPMAK

Hekimce Bakış

Yıl: 2014 Sayı: 85

İmtiyaz Sahibi
Prof. Dr. Kayıhan Pala

Genel Yayın Yönetmeni
Dr. Güzide Elitez

Editör
Doç. Dr. Alpaslan Türkkan

Yayın Kurulu
Dr. Engin Demiriz
Dr. Güzide Elitez
Dr. Pelin Şavlı Emiroğlu
Dr. Ceyhun İrgil
Dr. Gönül Malat
Dr. Çetin Tor
Doç. Dr. Alpaslan Türkkan
Dr. Ayşe Betül Yapa
Doç. Dr. Nalan Akış

Tasarım
Brandpark

Baskı

Odunluk Mh. Akademi Cd.
No:8 A2 Blok K:2
Nilüfer / BURSA
Tel: 0224 453 52 10
Fax: 0224 453 52 40
Gsm: 0533 687 85 23
0533 738 98 03
e-mail: bursa@bto.org.tr
www.bto.org.tr

Hekimce Bakış, Bursa Tabip Odası yayınıdır. 3 ayda bir yayınlanır. Dergideki yazılar aksi belirtilmedikçe BTO'nun resmi görüşü değildir. Kaynak belirterek alıntı yapılabilir.

ISSN: 1303-6815

AKIL TUTULDU; SÖZ BİTMEDEN ÖNCEYDİ...

Tıp Bayramı etkinliklerini tamamladık, biri yerel diğeri odamız seçimleri olmak üzere iki seçim bizi bekliyor ve yine şiddet sonucu çocukların yaşamı ellerinden alındı…

Montaj, dublaj, kumpas ortamındaki şiddete bir de ayrıştırılmaya, nefret yüklenmeye çalışılmış huzursuz kalabalıkların gerçekliği eklenince isteksizlik, yorgunluk, sıkıntı, keder ve utanç duygusu yoğunlaşıyor. Yaşananlar akılla açıklanamaz hale dönüştüğünde "akıl tutulması" denmişti. Ölümlerin sahiplenildiği ya da görmezden gelindiği bu günlerde, evlatlarını yitiren, acıyı en derinde hissedenlerin verdiği mesajların tersine, nefret içerikli söylemler ve ayrıştırma çabaları vicdanları da tutsak kıldı. Aklı hür, vicdanı hür iken aklı tutulmuş, vicdanın sesi kısılmış hale dönüştü topluluklar.

Ölenlerin üzerinden yürütülen çirkin politikaları ve ölüm nedeni şiddeti sorgulamak doğal olarak tutsak aklın işi değil. Ölenin çocuk/çocuklar ya da geleceğimiz olmadığı günlerdeyiz. Ölen artık insanlığımız… Her ölüm erkendir, acıdır; sizi, bizi, sağı, solu, sevinileni, alkışlananı olmaz. Ölen çocuksa; giderken yaşayamadığı yıllarını bırakır ardında. Bıraktığı o yaşanmamış yılların yükü de en çok, temel amacı toplumun sağlığını geliştirmek, erken ölümleri önlemek ve yaşam süresini uzatmak olan bizlerin sırtına biner. Bu yük bir yere sığmaz, ne akıl ne de vicdan açıklayamaz…

İnsan doğanın en vahşisi oldu, var olduğu günden bugüne, kendi türünü kontrol ya da yok etmeye çalıştı. Doğada bulduğu taşla başlayan şiddetini, kendi ürettiği modern silahlarla sürdürüyor. Medeniyetini geliştirdikçe ürettiklerine esir oldu. Esir oldukça unuttu kendini, insanlığını. Dibe vurduğunda, bıçak kemiğe dayandığında ya da insan olduğunu anımsadığında seçtiği günah keçisi/keçilerini suçlayıp toplum vicdanını özgürleştirme yolunu seçti. Tarihte çok sayıda örneği olmakla birlikte en bilineni gaz odalarında yüz binleri katleden, insanlığa diz çöktüren kişinin ölümüyle sorunun çözüldüğü, suçlunun yok olduğu algısıdır. Algı belirleyicileri ona o gücü veren, sözünden çıkmayan, onun nefretini söndürmek için insan öldüren peşindeki milyonları aklamıştır. Öküzün ölüp ortaklığın bozulduğu yanılgısıdır bu. Benzer şekilde; insanlığın laneti atom bombasını attıran ve bombayı serbest bırakan düğmeye basan pilot kadar buna, insanlığa yapılan bu saldırıya, sessiz kalan çoğunluğun da sorumluluğu vardır. Küreselleştirilen günümüz dünyasında; önceden beri bilinen, yoksulluk, açlık, şiddet, savaş gibi insanlığa yakışmayan her şeyde herkesin sorumluluğu ve katkısının olduğunun daha iyi anlaşılmış olması beklenir. Toplumlar, insanlık adına kendilerine yüklenmiş sorumluluklarından kaçamaz. İnsanlardan beklenen dünyayı yaşanabilir bir yer yapmak ve gelecek nesillere devretmektir. Bu görev her bir bireye verilmiştir. Bir gün kucağınızdaki çocuk size sorar "Bütün bunlar olurken sen neredeydin? Ne yaptın?"…

Her birimizin görevi diğeri için yaşamı daha kolaylaştırmaktır. Bunun yolu da nefret ve şiddetten geçmez.

Yeni sayı yeni yönetim kurulu ile çıkarılacak. Görev süresini tamamlayan yönetim kurulumuza bu süreçte bize olan destekleri, katkıları için teşekkür ediyorum.

Doç. Dr. Alpaslan Türkkan

İÇİNDEKİLER

DEVLETİN ELİ HASTANIN CEBİNDE!

S-10

GÜLE GÜLE ÇOCUK...

S-12

ULUSLARIN SAĞLIĞI

Yeni Bir Ekonomi Politiğe Doğru

S-22

Nükleer Kaderimiz Olmayacak!

S-24

GELENEKSEL 14 MART TIP BALOSU

S-56

BURSA BELEDİYE KANUNU

S-72

BİR RESİM BİNBİR SÖYLENCE

PICASSO ve DOKTOR

1881 -1973

S-76

DETONE

Ölüleri Dans Ettiren Müzikler

Dead Can Dance

S-80

18.YÜZYIL OSMANLI TIBBINDA İZ BIRAKAN BURSA HEKİMLERİ

S-82

KİTAP KOKUSU

BİR PSİKİYATRİSTİN GİZLİ DEFTERİ

GARY SMALL- GIGI MORAN

S-86

HOŞÇA KALIN

Prof. Dr. Kayıhan Pala

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Başkanı.

Değerli meslektaşımız,

Bursa Tabip Odası'nın 2012-2014 döneminde yönetimine aday olurken yönetim anlayışımızı sizlerle paylaşmış ve bazı sözler vermiştik.

Şimdi "hesap verme" zamanı; yapabildiklerimizi ve yapamadıklarımızı ayrıntılarıyla 12 Nisan 2014 günü gerçekleştirilecek olağan Genel Kurulumuzda sizlere sunacağız. Bu dönemde yaptığımız işleri ayrıntılı olarak çalışma raporumuzda bulabilirsiniz.

Genel Kurul öncesinde Yönetim Kurulumuz adına kısaca bir değerlendirme yapmak istiyoruz.

Anımsanacağı gibi, aday olurken, *"Sağlık ve hekimlikle ilgili gündemi yalnızca izlemek ve **etkin bir örgütsel/hukuksal mücadele** vermekle yetinmeyip; aynı zamanda kendi alanımızla ilgili **gündem yaratma**ya devam edeceğiz."* demiştik.

Sağlık kuruluşlarındaki şiddetten, özlük haklarımızla ilgili sorunlara; tıp eğitiminden, şehir hastanelerinin olumsuzluklarına; kamu sağlık yatırımlarının yetersizliğinden, ülkemizin dört bir yanında görülen kızamık salgınına ve Bursa'nın sağlık alanındaki kötü derecelerine kadar pek çok konuda gündem yaratmaya çalıştık.

"Üyelerimizin karar süreçlerine katılımının sağlanmasını çok önemsiyoruz. Bu bağlamda, yönetim kurulumuzun ve komisyonlarımızın toplantıları tüm üyelerimizin katılımına açık olarak gerçekleştirilmeye devam edilecektir." demiştik.

Tüm toplantılarımız üyelerimizin katılımına açık gerçekleşti.

"Üyelerimiz ile çağımızın iletişim araçlarından yararlanarak ***etkin iletişim*** *kurmaya devam edeceğiz. Üye olmayan meslektaşlarımızın Oda'ya üye olmalarını sağlamak için çabalayacağız."* demiştik.

Bu dönemde üyelerimizle etkin iletişim kurabilmek için çok sayıda e-posta ve cep telefonu mesajı gönderdik. Ancak üye olmayan meslektaşlarımızı üye yapabilmek konusunda pek başarılı olduğumuz söylenemez.

"Sürdürülebilirlik kavramını önemsiyoruz. Tabip Odamız tarafından iyi hekimlik ve sağlık hakkı ile ilgili geçmişten bugüne yürütülen çalışmaların tümünü sürdüreceğiz. Bu bağlamda mevcut komisyonlarımızı ve çalışma gruplarımızı koruyacak ve güçlendireceğiz. Hekimlik değerlerinin yaşatılması ve gelecek kuşaklara aktarılması için etkinlikler düzenleyeceğiz." demiştik.

Söylediklerimizin tümüne sadık kaldık ve hem geçmişten bu yana yürütülen sağlık hakkı yürüyüşü gibi çalışmaları sürdürdük; hem de başta tıp eğitimi olmak üzere iyi hekimlik ve hekimlik değerlerimiz ile ilgili etkinlikler düzenledik.

"*Tabip Odası'nın kaynaklarını **akılcı** ve **verimli** kullanacağız. Oda'nın bütün uygulamalarında **saydam** olacak, 2010 yılında başlatmış olduğumuz yönetim kurulu kararlarını Oda'nın web sayfasından düzenli olarak duyurmayı sürdüreceğiz.*" demiştik.

Kaynakları elden geldiğince akılcı ve verimli kullandık; Oda'yı hiçbir borcu olmaksızın ve kasasında bir miktar para ile devrediyoruz. Oda'nın bütün uygulamalarında saydam bir yönetim anlayışı sergiledik. Yönetim Kurulu kararlarımızın tamamını web sitemizde yayınlamayı sürdürdük.

"***Hesap verebilirlik** kavramını çok önemsiyoruz. Yılda bir düzenlenen genel kurullarda yaptığımız ve yapamadığımız her işin hesabını üyelerimize vereceğiz. Çalışmalarımızı web sayfamızdan, posta yoluyla, e-posta ile ve Hekimce Bakış dergimizle sürekli ve düzenli olarak üyelerimize duyuracağız.*" demiştik.

Geçtiğimiz yıl gerçekleştirdiğimiz Genel Kurul'da 2012'de seçilmemizin ardından geçen bir yılın hesabını sizlere verdik ve gerek çalışma raporumuz ve bütçemiz gerekse de Denetleme Kurulu üyelerinin raporları Genel Kurul'a katılan meslektaşlarımızın tamamının oylarıyla kabul edildi. Üyelerimizin güvenine teşekkür ediyoruz. 12 Nisan'da gerçekleşecek olan seçimli Genel Kurul'da da ikinci yılımızın hesabını vereceğiz.

Çalışmalarımızı yaygın olarak sizlere duyurmaya çalıştık, bazı meslektaşlarımızdan özellikle Hekimce Bakış dergimiz ile ilgili çok olumlu geri bildirimler aldık. Hekimce Bakış için açtığımız web sitesi ile (www.hekimcebakis.org) Bursa Tabip Odası'nın 1987'den bu yana bütün yayınlarını elektronik ortamda üyelerimizin ve toplumun erişimine açtık.

Değerli meslektaşımız,

hekimliğin yalnızca bir meslek değil, aynı zamanda bir sanat ve yaşam biçimi olduğu unutulmasın diye çaba tükettiğimiz, hekim emeğinin değersizleştirilmesine karşı etkin bir savaşım yürütmeye çalıştığımız, iyi hekimlik değerlerimizi ve herkesin sağlık hakkını savunduğumuz bir dönemi daha geride bırakıyoruz.

Bu zorlu dönemde yanımızda olan meslektaşlarımızın tümüne teşekkür ediyoruz.

Sağlıcakla kalın.

DEVLETiN ELi HASTANIN CEBiNDE!

Sağlıkta Dönüşüm Programı yürürlüğe girdiği tarihten bu yana sağlık hizmetinin sunumunda ve finansmanında önemli değişiklikler gerçekleşti. Değişikliklerin vatandaşlar açısından olumlu olduğunu söylemekse zor.

Kansu Yıldırım

Asgari ücretin net 846 TL olduğu Türkiye'de, dört kişilik bir ailenin açlık sınırı 1.121 TL, yoksulluk sınırı 3.554 TL. Sağlık hizmeti ise aylık harcama kalemlerinde önemli bir yer tutuyor. DİSK'in hazırladığı rapora göre dört kişilik bir ailenin sağlık harcamaları gıda, giyim, konut, ısınma gibi aylık harcamaları arasında % 2 ile dördüncü sırada yer alıyor. Ancak vatandaşların belini asıl büken sağlık hizmetinden yararlanırken ödemek zorunda kaldıkları katılım payları.

Muayene katılım payı, ilaç katılım payı, reçete ücreti, tetkik farkı ücreti, erken muayene farkı gibi değişik isimlerde aylıklardan kesilerek veya eczanelerde tahsil edilen katılım paylarına bir de her ay ödenen Genel Sağlık Sigortası (GSS) primleri ekleniyor.

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'na ve Sağlık Uygulama Tebliği'ne (SUT) göre katılım payı alınacak durumlar şöyle sıralanıyor:

Ayakta tedavide hekim ve diş hekimi muayenesi katılım payı

İkinci ve üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında 8 TL, özel sağlık hizmeti sunucularında ise 15 TL. Kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü oldukları kişiler için gelir ve aylıklarından, diğer kişiler için eczanelerce kişilerden tahsil edilir.

Ayakta tedavide sağlanan ilaçlar ve reçeteler için katılım payı

Her bir reçete için üç kutuya kadar temin edilen ilaçlar için 3 TL, üç kutuya ilave temin edilen her bir kutu ilaç için 1 TL. Enjektabl formlar ile serum, beslenme ürünleri ve majistraller için kutu sayısına bakılmaksızın her bir kalem 1 kutu olarak değerlendiriliyor. Kurumca bedeli karşılanan ilaçlar için, kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü oldukları kişilerden yüzde 10, diğer kişilerden yüzde 20 oranında katılım payı alınıyor.

On gün içerisinde başvurularda ilave ücret

Birinci basamak sağlık kuruluşları muayeneleri, kurumca belirlenen kronik hastalıklar ve acil haller hariç olmak üzere 10 gün içerisinde aynı uzmanlık dalında farklı sağlık hizmeti sunucusuna yapılan başvurularda, muayene katılım payı tutarları 5 TL artırılarak tahsil ediliyor. Artırılan 5 TL'lik tutar, kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü oldukları kişiler için gelir ve aylıklarından, diğer kişiler için ise eczanelerde tahsil ediliyor.

Tıbbi malzemede katılım payı

Vücut dışı protez ve ortezlerden, görmeye yardımcı tıbbi malzemelerden, ağız protezlerinden, sağlık raporunda hayati öneme haiz olduğu belirtilmeyen diğer protezler ve ortezlerden katılım payı alınıyor. Vücut dışı protez ve ortezlerden, kurumdan gelir ve aylık alanlar ile bakmakla yükümlü oldukları kişiler için yüzde 10, diğer kişiler için yüzde 20 oranında katılım payı alınıyor.

Yardımcı üreme yöntemi katılım payları

Yardımcı üreme yöntemi tedavilerinde birinci denemede %30, ikinci denemede %25 oranında olmak üzere bu tedaviler için belirlenen bedeller üzerinden katılım payı alınıyor. Tedavinin sağlandığı sağlık hizmeti sunucusu tarafından kişilerden tahsil ediliyor.

İstisnai sağlık hizmetlerinde ilave ücret uygulanması

SUT listelerinde yer alan işlem bedellerinin 3 katını geçmemek üzere ilave ücret alınabiliyor. 2012'de yayımlanan SUT'ta 12 kalemde tanımlanan istisnai sağlık hizmeti, 29'a çıkartıldı. Buna göre sözleşmeli veya protokol imzalamış sağlık kuruluşlarında 100 TL ila 7.500 TL arasında ilave ücret alınabiliyor.

Otelcilik hizmetlerinde ilave ücret uygulaması

Asgari banyo, TV ve telefon bulunan 2 yataklı odalarda sundukları otelcilik hizmetleri için "standart yatak tarifesi" işlem bedelinin 1,5 katını, tek yataklı odalarda ise 3 katını geçmemek üzere kişilerden ilave ücret alınabiliyor. Tek kişilik tuvaletsiz özel oda günlük 60 TL, tuvaletlisi 90 TL, iki yataklı tuvaletli odalar ise günlük 45 TL'ye geliyor.

Özel Sağlık Kuruluşlarında %200 fark

SGK ile anlaşmalı özel hastaneler A-B-C-D-E olarak gruplandırıldı ve E grubu hastanelerde %10, A grubu hastanelerde %90 oranında ilave ücret alınabilmesinin önü açıldı. Son yapılan düzenlemeyle ise ilave fark ücretleri %200'e kadar çıkarıldı. Mevcut sistemde %90 farkı sadece A grubundaki hastaneler alabilirken, şimdi %200'lük ilave ücreti grubu fark etmeksizin tüm özel hastaneler alabiliyor.

Genel Sağlık Sigortası Primleri

Katılım payları dışında sağlık hizmetlerinden yararlanabilmek amacıyla bir de her ay GSS primi ödemek gerekiyor. Kanuna göre primler ise şöyle (2013'ün ikinci altı ayı için):
Aylık geliri asgari ücretin üçte birinden asgari ücrete kadar olduğu tespit edilenler için 40,86 TL,

Aylık geliri asgari ücretten asgari ücretin iki katına kadar olduğu tespit edilenler için 122,58 TL,

Aylık geliri asgari ücretin iki katından fazla olduğu tespit edilenler için 245,16 TL.

Kaynak Ankara Tabip Odası Hekim Postası

GÜLE GÜLE ÇOCUK...

"aynı evrende yaşamamalı cellâtlar ve çocuklar; ya ölmeli cellatlar yada hiç doğmamalı çocuklar"

Dr. Ceyhun İRGİL

Berkin Elvan 15 yaşında öldürüldü...

269 günlük uykusundan uyanamadı kara kaşlı çocuk.

15 yaşında, 16 kilo bir çocuk hiç bu kadar ağır ve büyük,

yüzde ellilik adam hiç bu kadar küçük ve yalnız olmamıştı.

Ağlıyorum ve çok öfkeliyim...

Mesajlar, ağıtlar yağıyor tüm ülkeden, duyuyorum ağlıyor herkes…

"3 çocuk yapın !!!

Biri yeşili korurken , biri sokakta dövülürken, biri ekmek almaya giderken öldürülsün !!!"

"Sen hızlı koşamazsın, gazdan kaçamazsın, ekmeği ben alıp gelirim anne!.." diyerek o sabah evinden çıkan çocuk, baba evine 269 gün sonra küçücük tabutunda döndü.

Çocukların bakkaldan evlerine kafalarına gaz fişeği yiyerek değil,

ekmeğin köşesini yiyerek döndükleri bir ülke diliyordu, oysa insanlar…

Bu kin, nefret ve öfke söylemleri gün gelir vurur evlatları…

"Emri ben verdim" diyen adam, meydanlarda haykırıyor;

"Evladı olmayan evlattan ne anlar" diye…

Evladı öldürülmeyen anlar mı evlat acısı nasıl kızılca kıyamettir?

Evlat acısı karşısında bile " iyi olmuş, hak etmiş" mesajlarını paylaşanları, ülkedeki vicdansız bu iklimi siz yarattınız.

Berkin ve ağabeyleri öldürülürken "bir duayı, bir başın sağolsun" demeyi çok gördüğünüz babaların, anaların, kardeşlerin, arkadaşların öfkesini siz köpürttünüz.

Sakız çiğnemenin oruç bozmadığını saatlerce konuşanlar, cinayet, hırsızlık, yolsuzluk, tecavüz konusunda bir tek laf etmediniz.

Dindar olmanın, vicdanlı olmak için yeterli olmadığını gösterdiniz.

Kısacık bir mesajda arkadaşı Ezgi'den geldi;

"Bir ekmek almanın bedelinin bir hayata denk olduğu ülkede siz onun sadece çocukluğunu, en delikanlı yıllarını değil; çocuksu heyecanını, havalansın diye saatlerce arkasında sürüklediği uçurtmasını, beraber dersten kaçacağı arkadaşlarını, annesiyle tanıştıracağı hayatının aşkını, babasını zorla kaleye geçirip futbol oynamayı öğretmeye çalıştığı oğlunu, bisiklete binerken düşmesin diye gizlice tuttuğu kızını öldürdünüz."

…Ve 269 gün boyunca da her gün yenilenen tüm umutları...

Elinizden... Ekmeğimize yüreğimize kan sıçradı.

Sessizliğe şiire umuda ve çocuklara kan sıçradı.

Tabutlar küçülüyor, ülke büyüse ne olur?

İlave Not; Bu yazı 11.Mart.2014 günü Berkin'in ölümü üzerine yazılmıştı. Ardından yüz binlerin katıldığı cenaze töreni oldu. Ve akşamına yine toplumsal olaylar yaşanı. Nefret ve öfkenin tohumları sonuca ulaştı. Yazının çıktığı günün akşamı İstanbul'da 22 yaşındaki Burak Can Karamanoğlu ve Tunceli'de 24 yaşındaki polis memuru Ahmet Küçütağ bu şiddet, öfke ve nefret ortamının kurbanı oldu. Bu iki gencecik insanın da ölümü, Berkin'in ölümü kadar acıdır. Bu ölenler de evlattır. Ölümün sağı solu, ileri gerisi olmaz. Her ölüm kabul edilemez ve nefretle kınanmalıdır. Bu çatışma ve nefret iklimini yaratan ve devamlı kışkırtan "usta" artık zehirli diline, buna karşı kışkırtılan, sokağa dökülen gençlerde şiddete son vermelidir.

TÜRK HEKİMİ KİMSENİN FİŞİNİ ÇEKMEZ

Henüz 15 yaşında hayata gözlerini yuman

BERKİN ELVAN'a

Tanrı'dan rahmet ve kederli Ailesi başta olmak üzere

Tüm Milletimize Başsağlığı Diliyoruz.

268 gün boyunca tüm imkanları ile
Berkin'i hayata tutundurmaya çalışan meslektaşlarımızın
ve

Onurlu ve Yüce Hekimlik Mesleğinin,

siyasi tartışmalara alet edilmesini,

Şiddetle Kınıyoruz.

Bir kez daha sorumlu ve ahlaklı bir siyasete duyduğumuz özlemi dile getiriyor,
bu koşullarda

14 Mart Tıp Bayramını Kutlamıyoruz.

ÜLKEMİZ BEYİN VE SİNİR CERRAHLARI ADINA TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ

Ali Özyurt
BU HALK FİŞİNİZİ ÇEKTİĞİNDE SİZİ BİZ HEKİMLER DE KURTARAMAYACAĞIZ!

Bazı insafsız, insan türüne sokmaktan zorlandığımİNANLAR Gazi olaylarının 19. yılına denk gelecek şekilde Berkin'in fişinin çekildiğini iddia etmişler.

Size sesleniyorum sizin tarif edecek sıfat bulamadığım insan türünün yeni sürümleri;

1. Ben bir yoğun bakım uzmanıyım ve Berkin'in doktoru benim arkadaşım. Bizler hipokrat yemini yaptık ve değil fiş çekmek insanın kılına bile zarar vermeyiz.

2. Ama bu halk sizin fişinizi çekecek haberiniz olsun. O zaman üzülerek bildirmek isterim ki bizde sizi kurtaramayacağız.

DÜRÜSTLÜK SEVGİLİ ÇOCUĞUM

Dürüstlük insan ahlakının temelidir.

Ama dürüstlük nedir?

Yalan söylememek, kimseyi aldatmamak, kendi çıkarı için başkalarını kandırmamak, olduğundan başka türlü görünmemek dürüst olmak için yeterli midir?

Değildir sevgili çocuğum.

Çağımızda bunlarda kalmadı elbette, ama dürüstlük bunlardan çok daha fazla, bunlardan çok daha başka bir şeydir.

Dürüst olmak, gerçekleri kabul etmektir. Dürüst olmak her şey ve herkes için aynı ilkeleri geçerli kılmaktır. Dürüst olmak, her zaman ve her koşulda doğru bildiğinin yanında olmaktır. Bunlardan ötürü de dürüst olmak çok zor bir şeydir.

Dürüst olmak en başta cesur olmayı gerektirir.

Cesur olamadan dürüst olamazsın.

Yalnız kalmayı göze alamazsan dürüst olamazsın.

Çıkarlarından yoksun kalmayı göze alamazsan dürüst olamazsın.

Dürüst olmak bedeli çok ağır bir erdemdir.

Ama zaten bütün bunlardan ötürü de çok değerlidir.

O zaman insan neden dürüst olmanın peşinde koşun ki?

Böylesine ağır bir yükü kim sırtlanmak ister?

Söze bakarsan herkes dürüst olduğunu söyler. Rahatça ve kolayca.

Ama biraz onların yakınlarında durur, nelerden çıkar sağladığına bakarsan görürsün ki gerçekte dürüst değillerdir.

Her çıkar, ekonomik çıkar değildir sevgili çocuğum.

Duygusal çıkarlar vardır, kendi üstünlüğünü kabul ettirmeye dayalı çıkarlar vardır.

Çok çeşitli çıkarlar vardır.

İnsanı baştan çıkaran da her çeşitten çıkardır.

İşte insanı dürüst olmaktan uzaklaştıranlar bunlardır.

İnsan önce kendine karşı dürüst olmaktan vazgeçer.

Sonra da buna uygun kılıflar hazırlar.

"Koşullar" der, "Böyle yapmak gerekiyordu" der, "Sen işin iç yüzünü bilmiyorsun" der, daha sıkışırsa karşısındakini suçlar, tehdit eder saldırır.

Ama ne yaparsa yapsın, dürüst değildir.

Gerçekleri kabul etmeye yanaşamaz.

Ahlak bir zeka biçimidir aslında.

İşte dürüstlük de bu ahlaksal zekanın birinci ilkesidir.

Ama bak dürüstlük insana neleri sağlar?

Öncelikle, dürüstlük öz değer yaratır. Kendine değer vermeyi öğrenirsin.

Öz değer kendine saygı duymayı yaratır. Özsaygın olur.

Öz değer ile özsaygı da özgüveni yaratır.

Özgüveni olmayanlara dikkatle bakarsan görürsün ki, özsaygıları ve özdeğerleri ya eksiktir ya da yoktur.

Özgüven temelsiz bir böbürlenme değildir.

Temelsiz bir böbürlenme, değersizliğini örtmeye yarayan bir özgüven taklididir.

Özgüven, gerektiği zaman ortaya çıkan büyük bir güçtür.

Ama işte özgüven de baba parasıyla, dayı desteğiyle oluşmaz.

Özgüven senin bileğinin hakkıyla kazanacağın bir erdemdir.

Özgüven dürüstlüğünün sana armağanıdır.

Dürüstlük, sevgili çocuğum yaşamının temel taşı olursa kazanırsın.

Hakkın olanı kazanırsın ki çok değerlidir.

Doğru olanı kazanırsın ki, başını hep dik tutmanı sağlar.

Kendini kazanırsın ki en büyük kazancındır.

Geri yanı sana kendiliğinden gelir.

Doğru yerde durana doğru şeyler gelir.

Yaşamanın güzelliği bundan başka nedir ki?

KAYNAK: *Dr. Erdal Atabek Dürüstlük Sevgili Çocuğum kitabından alıntıdır.*

HAYAT DAMARLARINDAN KOPMAK!

SAVAŞ BARIŞTIR ÖZGÜRLÜK KÖLELİKTİR CEHALET GÜÇTÜR

1984

Dr. Gönül Malat

Halk Sağlığı Uzmanı

George ORWELL Hayvan Çiftliğinden sonra yazdığı 1984 adlı kitabında belleksiz ve muhalefetsiz bir toplum uyarısında bulunmuştur. ORWELL yazdığı bir mektupta " Anlattığım toplumun bir gün mutlaka gerçek olacağına inandığımı söylemesem de ona benzer bir toplumun gerçek olabileceğine inandığımı söyleyebilirim" demiştir.

Erich FROMM'un kitap hakkındaki yorumu "George ORWELL'ın Bin Dokuz Yüz Seksen Dört'ü bir ruh halinin dile getirilmesi ve uyarıdır. Dile getirilen ruh hali, insanoğlunun geleceğine ilişkin bir umarsızlık, uyarı ise, tarihin akışı değişmediği sürece dünyanın dört bir yanındaki insanların en insani niteliklerini yitirecekleri ruhsuz otomatlara dönüşecekleri, üstelik bunun farkına bile varmayacaklarıdır. ORWELL bizi uyarmak ve uyandırmak ister. Hala umudu vardır. Bin Dokuz Yüz Seksen Dört, bize tüm insanların karşı karşıya oldukları tehlikenin, barışı, özgürlüğü, aşkı, eleştirel düşünceyi tümden yitirmeye neden olan Okyanusya'nın baskıcı totaliter rejimini anlatırken insanların bunun farkına bile varmadan otomatlar haline dönüşümlerini resmeder" dur.

Yukarıda yazdığımız cümleler bu bilim kurgu romanında; insanlara ezberletilerek benlikleri yok edilmiş, kelimelerin anlamları değiştirilerek içleri boşaltılarak insanlar tarihlerinden kopartılmış; sevgi bakanlığı, doğruluk bakanlığı gibi hiç de isimlerine benzemeyen uygulamaları olan bakanlıklarla yönetilerek ruhsuz otomatlara dönüşmüşlerdir.

Romanda en dikkat çekici noktalardan biri kanımca her alanda sanat ve sanatçının olmayışı. Bunun nedeni oldukça aşikar. Sanat ve sanatçılar toplumu besleyen hayat damarları aort arterleri. Topluma yeni daha güzel bir bakış ve ufuk açabilecek unsurlar. Toplumun nefes almasını ve oksijenlenmesini sağlayan organlar. Hayal etmeyi, düşünmeyi, toplum sorumluluğunu, eleştirel bakmayı en fazlada umudu yitirmemeyi gösteren yapılar.

Hepinizin okuduğundan emin olduğum bu romanda; edebiyat olsa, şiir olsa, ne bileyim müzik olsa "Okyanusya" da yaşayanlar ruhsuz robotlar olabilir miydi?

Sanat ve sanatçının olmayışı ve aynı zaman da tabii ki adam gibi bir medyanın olmayışı toplumu benliksiz bir şekle sokmuştur ORWELL' ın romanında.

Medya demişken, romandaki benzerliği nedeniyle ABD'de senatör McCarhty önderliğinde yapılan cadı avında Julius ve Ethel Rosenberg'in idamı sürecinde o kadar etkin bir rol oynamıştır ki medya, bütün dünyada Rosenbergler' in idam edilmemesi için gösteriler düzenlenmiştir. Bu olayda Rosenberglere sanat ve sanatçıların da destekleri hem sanatlarıyla hem de gösterilerle olmuştur.

İşte Melih Cevdet ANDAY' ın Rosenbergler için yazdığı şiir.

ANI

Bir çift güvercin havalansa
Yanık yanık koksa karanfil
Değil bu anılacak şey değil
Apansız geliyor aklıma

Neredeyse gün doğacaktı
Herkes gibi kalkacaktınız
Belki daha uykunuz da vardı
Geceniz geliyor aklıma

Sevdiğim çiçek adları gibi
Sevdiğim sokak adları gibi
Bütün sevdiklerimin adları gibi
Adınız geliyor aklıma

Rahat döşeklerin utanması bundan
Öpüşürken bu dalgınlık bundan
Tel örgünün deliğinde buluşan
Parmaklarınız geliyor aklıma

Nice aşklar arkadaşlıklar gördüm
Kahramanlıklar okudum tarihte
Çağımıza yakışan vakur, sade
Davranışınız geliyor aklıma

Bir çift güvercin havalansa
Yanık yanık koksa karanfil
Değil unutulur şey değil
Çaresiz geliyor aklıma.

Melih Cevdet ANDAY

Not: *Julius ve Ethel Rosenberg, 19 Haziran 1953'te, New York'ta idam edildiklerinde, casusluk nedeniyle idam edilen ilk ABD yurttaşları oldular. Suçlu olup olmadıkları uzun süre tartışıldı.*

"TÜRKİYE KENT SAĞLIK GÖSTERGELERİ"

Doç. Dr. Emel İRGİL

Uludağ Üni. Tıp Fak. Halk Sağlığı A.D. Öğretim Üyesi

Türkiye Sağlıklı Kentler Birliği Danışma Kurulu Üyesi

İlk kez 14-16 Ekim 2010 tarihleri arasında Denizli'de düzenlenen Türkiye Sağlıklı Kentler Buluşmasında dile getirilen "Kent Sağlık Göstergelerinin Karşılaştırılması" isteği çeşitli nedenlerden dolayı ertelenmişti. Ertelemenin en önemli gerekçesi doğru ve güvenilir veriye ulaşmadaki kaygıydı. Gerek ölçme ve değerlendirme sürecinin iyileşmesi, gerekse bilgisayar ve görüntülemedeki teknik desteklerin gelişmesi sonrasında göstergelerin karşılaştırılmasıyla ilgili çabalar somutlaşmaya başladı. İlk düşünce yalnızca Türkiye Sağlıklı Kentler Birliğine (TSKB) üye belediyelerin kent sağlık göstergelerini Türkiye'nin geri kalan belediyeleriyle karşılaştırmaktı. Ancak bu düşünce, bazı durumlarda küçük, bazı durumlarda ise büyük belediyelerin aleyhine olabilecek bir durumdu. Bu nedenle göstergelerin karşılaştırılması tüm illerimizi kapsayacak şekilde yapılmasına karar verildi.

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi (UÜTF) Halk Sağlığı Anabilim Dalı ile imzalanan protokol ile çalışmalar başladı. TSKB, UÜTF Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyeleri ve Bursa Büyükşehir Belediyesi Coğrafi Bilgi Sistemleri bölümü ile ortaklaşa çalışmalara başlandı.

İlk aşama, karşılaştırılması olası, "kent sağlık göstergeleri"ni belirlemekti. Bu nedenle, Dünya Sağlık Örgütü Kent Sağlık Göstergeleri, TÜBA Komünite Düzeyinde Yaşam Kalitesinin Nesnel Değerlendirme Ölçütleri ve Bayındırlık ve İskan Bakanlığı Kentsel Göstergeler Kılavuzu'nda kullanılan 'Kent Sağlık Göstergeleri' değerlendirildi.

Toplam 265 gösterge eşleştirmeler sonrasında 107 göstergeye düşürüldü. Tüm valiliklerden ve TSKB'ne üye belediyelerden gösterge değerleri istendi. Gelen değerlerin hepsinin aynı şekilde sınıflandırılmadığı ve farklı yıl ve aylara ait olduğu saptandı. Bazı değerler öznel olması nedeniyle tamamen gösterge listelerinden çıkarıldı. Yeniden değerlendirme sonrasında, Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK)nun internet sitesinden elde edilebilen değerlerin dışında kalan veriler TSKB tarafından, TÜİK, Çevre ve Şehircilik Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü'nden alındı. Son değerlendirme sonrasında 75 gösterge haritalandırıldı.

Haritalandırmak, genel olarak her türlü değerin bir bölgenin ya da ülkenin haritası üzerinde farklı renk ya da şekillerde gösterilmesi olarak tanımlanabilir. Haritalandırma sonucunda göstermek istediğiniz farklılıklar daha kolay anlaşılır, belleklerde daha kalıcı olmaktadır. Aynı zamanda, aynı haritanın farklı zamanlardaki durumu iyi ya da kötü yöne gelişmeyi daha anlaşılır kılmaktadır.

Bu kitabın amacı, doğru ve gerçekçi "Kent Sağlık Göstergeleri" oluşturmak ve bunları haritalandırmaktır. Daha sonraki amaçları ise, kentlerdeki karar vericilere ve program uygulayıcısı belediye yetkililerine yol göstermek, gelecekte yapılacak yerel, bölgesel ve ulusal haritalara yön vermek ve örnek olmaktır.

Göstergeler; "demografi", "eğitim", "sosyoekonomik durum", "sağlık ve sağlık hizmetleri", "çevre", "ulaşım" ve "kültür ve sanat" olarak 6 ana başlıkta sınıflandırılmıştır. Haritaların başlığının yanı sıra, neyi tanımladıkları ve haritada gösterilen verinin amacı açıklanmıştır. Hesaplamada, haritadaki verilerin nasıl hesaplandığı anlatılmış, tarafımızdan hesaplanan veriler ayrıca belirtilmiştir. Haritada renklendirme yapılırken bazı durumlarda sınıflama yapılmış, bazılarında azdan çoğa göre renklendirilmiştir. En sonunda veri özeti yapılmış, Türkiye ve varsa dünya verisi karşılaştırılmıştır. İller arasındaki farklılığın daha net algılanabilmesi amacıyla göller haritada gösterilmemiştir. Kitabın sonunda "ekler" bölümünde tüm haritalardaki değerler gruplandırılmış tablolar halinde ayrıca sunulmuştur.

Kaba ölüm hızı, kaba doğum hızı, 14 yaş ve altı ve 65 yaş ve üzeri nüfusun toplumun çalışan kesimi olarak kabul edilen 15-64 yaş arası nüfusuna oranını gösteren "bağımlı nüfus" haritaları beklendiği gibi doğu ve batı bölgelerinin farklılığını ortaya koymuştur. Ancak, 20 yaş altındaki annelerin oranını gösteren haritada olduğu gibi bazı beklenmeyen veri ile de karşılaşılmıştır. Bu ve bunun gibi bazı haritalardan çıkan sonuçları açıklığa kavuşturmak amacıyla çalışmalar yapılmasının gereği ortaya çıkmıştır. Hala bebek ölüm hızlarının yüksek olduğunu görmek, tuvaletsiz hanelerin varlığını saptamak da üzücü oldu. Bunun yanı sıra yeni düzenleme ve bilgi toplama sistemlerinin oluşturulması sonrasında doğumda yaşam beklentileri ve en önemli ölüm nedenlerinin gösterilmesi önemli gelişmelerdi. Öğretmen açığını ortaya koyan ve çevre ile ilgili tesis eksikliğini gösteren haritaların gelecek planlamalarda yol gösterici olacağı açıktır.

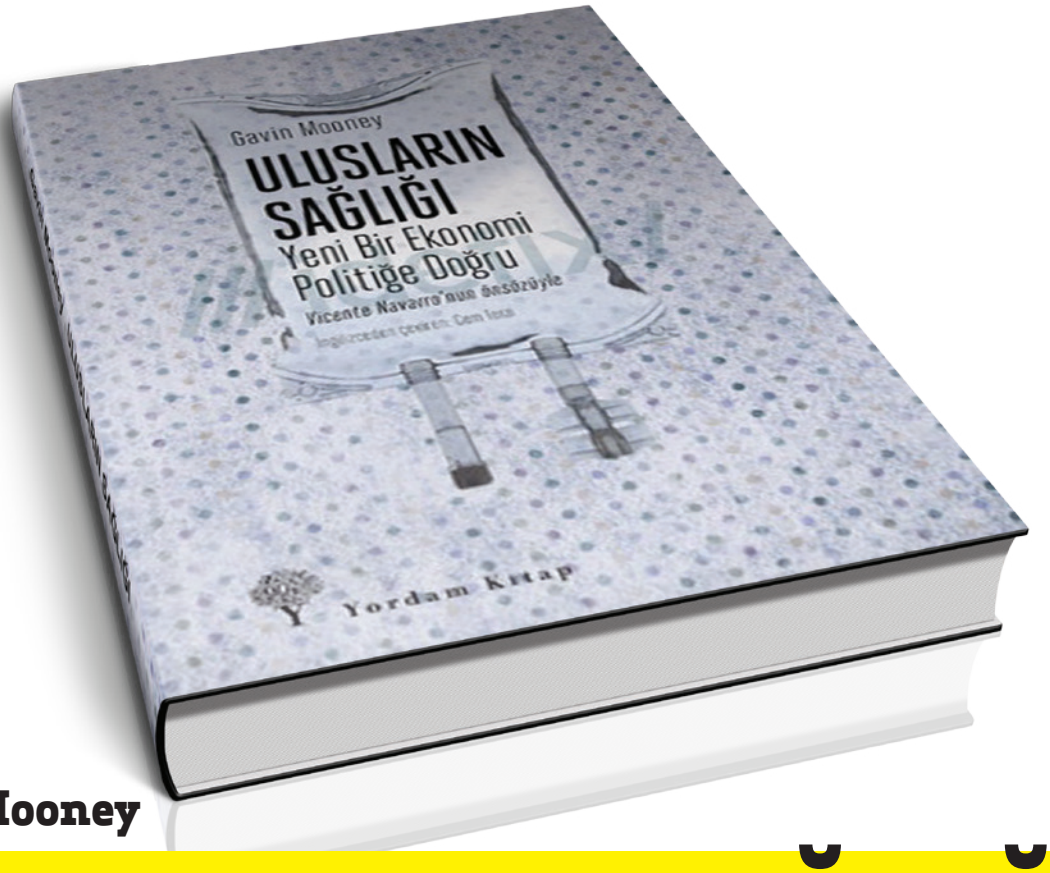
Türkiye'de ilk kez bu kadar kapsamlı değerlerin gösterildiği bir atlas oluşturulmuştur. Her bir harita üzerinde sayfalar dolusu yazılar yazılabilir. Kaba değerleri gösterebildiğimiz bu atlasta bilim insanları için çok özel çalışma konuları ortaya çıkmıştır. Ayrıca, karar vericiler ve yöneticiler için yol gösterici olduğunu düşünmekteyiz. Eylem planları bu haritalara göre hazırlanabilir. Eldeki olanaklara göre yerel bazda bazı haritaların oluşturulması daha kolay olabilmektedir. Örneğin, il bazında elde edilmesi olanaksız olan, ancak "kent sağlık göstergeleri" içinde mutlaka yer alması gereken kişi başına düşen yeşil alan miktarı ya da yürüyüş, bisiklet yolları ya da toplu taşımaya ait değerler daha küçük ölçeklerde daha doğru ve gerçekçi olarak ulaşılabilmektedir. Bu nedenle, belediyelerin hizmetlerini planlarken "haritalandırma" tekniğini kullanmaları ve hizmet sunumlarını değerlendirirken ise haritaları karşılaştırmaları anlaşılmayı daha kolaylaştıracaktır.

Kitabın ortaya çıkma süreci tam bir ekip çalışmasıdır. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Kayıhan Pala, Doç. Dr. Nalan Akış, Doç. Dr. Alpaslan Türkkan, Uz. Dr. Harika Gerçek ile birlikte Türkiye Sağlıklı Kentler Birliği çalışanları ve Bursa Büyükşehir Belediyesi Bilgi İşlem Dairesi Başkanlığı Coğrafi Bilgi Sistemleri Şube Müdürlüğü eş zamanlı, verimli bir çalışma gerçekleştirdi. Kitap, Türkiye Sağlıklı Kentler Birliği tarafından tüm illere, üye belediyelere, tüm Halk Sağlığı Anabilim Dallarına dağıtıldı. Sizler de bu kitaba Türkiye Sağlıklı Kentler Birliği'nin web sayfasından,

http://www.skb.org.tr/wp-content/uploads/2013/12/skb-100-246-2.pdf

adresinden ulaşabilirsiniz.

Her 5 yılda bir yinelenmesi planlanan bu kitabın tüm karar verici, yönetici ve bilim insanlarına yardımcı olması dileğiyle…



Gavin Mooney

ULUSLARIN SAĞLIĞI

Yeni Bir Ekonomi Politiğe Doğru

Dr. Eriş BİLALOĞLU

Yazının başlığı 2012'de yayımlanmış ve Türkçe çevirisi Cem Terzi tarafından yapılarak 2014 Şubat'ta basılmış bir kitabın adı.

Kitabın içeriğinde değindiği başlıklar üzerinde birçok tartışma yürütmek mümkün*, bu da ilgilisi için kitabı "mutlak okunması gerekenler" sırasına aldırıyor.

"İlgilisi" kim?

Bu düzeni değiştirmek isteyen ve gezegenimizin geldiği noktadan "endişe duyan" ve yaşamın "sağlıklı" olmasını isteyen herkes!

Tahmin edileceği gibi sağlıklı sözcüğü tıbbi anlamının ötesinde ama onu da içeren bir bütünlüklü arayışı, hedefi tanımlıyor.

"Yerel sağlık sorunları ve çözümlerinde karar verme süreçlerinin 'yerelleştirilmesi' de oldukça değerlidir. Tabii ki sağlık hizmetlerinde her karar yerel çerçevede oluşamaz; söz gelimi her birkaç bin kişi için bir eğitim hastanesi yapılamaz. Fakat çoğu sağlık ve sağlık hizmeti sorunu yereldir ve sağlık hizmetinde oldukça yaygın olan yukarıdan aşağıya yapılanma yerine aşağıdan yukarıya bir yapılanma yaratmak kuşkusuz çok iyi olacaktır".

Yerel seçim arefesinde bu paragrafın farklı biçimlerde de olsa başta sol partiler olmak üzere adayların çoğunun bildirgelerinde katılım/katılımcılık olarak yer aldığını, "katılımın" görünürde aynılaştığını ve sıradanlaştığını söyleyebiliriz.

Yukarıdaki alıntının hemen devamında yer alan paragrafın ilk cümlesi şöyle başlıyor: "Kilit, ekonomi politiktir."

Yani? "İlki, sağlık hizmetinde kaynakların dağıtılması üzerinde şu anda kim güç kullanıyor;

ikincisi, konunun ekonomi politiğin alanı içerisinde olduğuna dair geniş bir farkındalık yaratılması;

ve üçüncüsü, gücü vatandaşlara devrederek sağlık sektörünün doğasını, finansmanını, ilkelerini ve öncelikleri değiştirmek için çaba gösterilmesi".

Kendi deneyimlerimizden de biliyoruz ki sağlık söz konusu olunca öncelik belirlemede yaygın tutum hastalıklarla işe başlamaktır.

Bu kaçınılamayan bir doğal eğilimdir ve aksi hemen neredeyse tartışıl(a)maz bile. Bu ise kaynakların hastalıklara yöneltilmesi zorunlu sonucunu doğurur.

Kuşkusuz hastalara kelimenin gerçek anlamıyla eşit, gereksinimi olanları önceleyen ve ücretsiz bir sağlık hizmeti sunumu küçümsenmeyecek çok önemli bir adımdır ama ne yazık ki sağlığı sağlık hizmetine daraltma sakıncasını da içerir.

O halde sağlıkta "kilit ekonomi politiktir" ifadesini karşılayan doğru soruyu tartıştırarak süreci değiştirmek için çabalamak "kilit" öneme sahiptir. Eğer böyleyse bu kitap vesilesiyle kısa süre önce dikkate sunulan "Kim hasta ediyor bizi?" sorusunun "işe yarar"lığını tartışma gündemine sunabiliriz.

Soru, halkın sağlık denilince yaygın öncelik belirleme tutumunu (hastalık) yadsımamakta, hatta katılarak ortaklaşmaktadır. Daha ötesi hasta olanın sıklıkla "biz" olduğunu da söyleyerek biz ve onlar temelinde sınıfsal bir ayrımı üstü örtülü ifade etmekte ama daha kritik olarak "Ne hasta ediyor bizi?" yerine "Kim?" sözcüğünü kullanarak yanıtın kirli hava, kirli su, bozuk gıdaları aşan bir öznede cisimleşmesini hedeflemektedir.

Kim'e verilecek yanıt kuşkusuz ne'den (Ne hasta ediyor bizi?) geçmek durumunda: kirli hava, su vb.

Ama kritik olan, kitaptaki ifadeyle söylersek, sağlıkta (da) "kaynakların dağıtılması üzerinde şu anda kim güç kullanıyor?" meselesidir.

Hastalıkla sınırlanmayan, önceliği bizi hasta eden nedenlerin düzeltilmesine yönelten ama burada da "asıl" meselenin kaynakların dağıtımında egemen olan ve kim sorusunun nihai yanıtı olan sermaye iradesine karşı halkın iradesini koyabilmek.

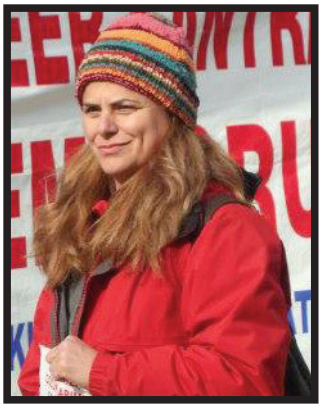
Hemen büyük çoğunluğu yerelde çözümlenebilecek olan ve çözümlenmesi gereken sağlık sorunlarının çözümüne katılımı davet eden yaklaşım "Kim" sorusunu içermediği ölçüde kaynakların dağıtımına müdahil olma perspektifinden uzaklaşacak ve o ölçüde de (sınıfsal olarak) kimliksizleşecektir.

Gavin Mooney'in kitabının Türkiye'de tartışmasını yürüteceğimiz umuduyla kitabı çeviren Cem'in emeğine sağlık diyorum. (EB/HK)

* Yazar Gavin Mooney kitabın en başta yer alan iki sayfalık teşekkür bölümünde "benim sorun ettiğim konu ticari tıp ve tabip birliklerinin politikalarıdır" diyerek tabip birlikleri konusunda seçici algıya sahip benim gibi kişilerin merakını uyandırıyor. O'nun bu konudaki genel görüşleri ışığında "bizim" Türkiye pratiği (Türk Tabipleri Birliği) ayrı bir yazı konusu olmayı hak ediyor.

13 Mart 2014 www.bianet.org da yayınlanmıştır.

Nükleer Kaderimiz Olmayacak!



Dr. Ful UĞURHAN

fulugurhan@gmail.com

Mersin Tabip Odası
Nükleer Karşıtı Aktivist

Biz hekimler, çalıştığımız yerlerde bölgesel olarak görülen hastalıkları sağaltmak ya da görülme sıklıklarını azaltmak için büyük çaba gösteririz. Çoğu zaman yaptığımız koruyucu çalışmaların hastalıkların önlenmedeki etkisini mesleki pratiğimiz içinde deneyimleriz. Bundan yirmialtı yıl önce mesleğe ilk adım attığımda çalıştığım köyde birçok kızamık vakası görmüştüm ancak yaptığımız etkili aşı programları sayesinde bir daha hiç kızamık vakasına rast gelmedim. Şimdilerde Suriye'deki savaşın etkisi ile kızamık yeniden görülse de normal şartlarda yapılan koruyucu çalışmaların etkisini gözlemlemiş olmak mutluluk verici bir durum. Yeniden görülmeye başlayan polio ve kızamık vakaları yapılan siyasi tercihlerin sağlık üzerine etkisini kanıtlaması açısından ayrıca anlamlı.

Bölgemize yapılacak nükleer santrale karşı duruşumuz da tam bu nedenledir. Biz hekimler nükleer santralden kaynaklanan sağlık sorunları ile uğraşmak istemiyoruz. Biliyoruz ki Dünyanın başka yerlerindeki nükleer santrallerin yakın çevrelerinde yaşayan insanlarda özellikle çocuk çağlarındaki kanserlerin, lösemilerin artışı rapor edilmekte. Bebeklerin dökülen dişlerinde stronsyum miktarlarındaki artışlar tespit edilmekte. Bu da bize sadece kazalar sırasında değil normal çalışma sırasında da radyoaktif maddelerin salındığını kanıtlamakta. Bölgedeki hava ve deniz suyu sıcaklığının yüksek olması nedeniyle de suyun buharlaşmasından doğacak ağır metallerin havaya, suya, bitkilere ve insanlara geçişi ek sorunlara yol açacağı öngörülmekte. Bölgenin deniz suyunun içindeki canlılığın yoğunluğu nedeniyle, kullanılmak zorunda kalınacak klorun buharlaşması sonucu yine ekosistem üzerinde büyük tahribatlar yapacağından sonuçta yeni sağlık sorunlarının oluşabileceğinden endişe edilmektedir.

Akkuyu'ya nükleer santralin yapılması için ilk olarak 1976 da yer lisansı verilmiş. Yer seçiminde kriter olarak aktif fay hattının olmaması ve nüfus yoğunluğunun az olması alınmış. O zaman yer lisansı için onay veren bazı bilim insanları daha sonra hata yaptıklarını fark edip görüşlerini değiştirmişler ama ne fayda. Kader bir kere yazılmış! Yaklaşık kırk yıldır bölge insanın istemediği bu santral ısrarla yapılmaya çalışılıyor. İşin trajikomik yanı 26 Nisan 1986'daki Çernobil Felaketi ve elde biriken nükleer atıkların bertaraf sorunu dünyayı nükleerden vazgeçirmeye başlamış. Dünya 1950'li yıllarda nükleer enerjiyi ilk olarak üretmeye başladığında 2000 yılında dünyada dört bin nükleer reaktör olacağını varsayarken bugün bu sayı dört yüzlerde. Bugün gelişmiş ülkelerde bütün yatırımlar yenilenebilir enerji kaynaklarına yapılmakta. Ellerindeki eskimiş nükleer teknolojiyi de ne yazık ki bizim gibi yeni santral yapma sevdasına kapılanlara yollamaktalar. Bir de Rusya hükümeti ile yapılan anlaşma felaketi var ki o da işin cabası. Antlaşmaya göre Türkiye toprağını verecek, Ruslar 20-25 milyar dolar harcayarak santralı yapacak, iş bitince yüzde 51 hisse onların, yüzde 49 bizim olacak ve Türkiye birim enerjiye şimdilerde yaklaşık 5.6 sent öderken onlardan nükleer enerjiyi yaklaşık 12.5 sente almak zorunda kalacak. O zamana kadar alternatif enerjinin fiyatındaki düşüşleri hesaplarsak uğranılacak zarar açıkça ortada. Enerjiyi Rusya'da üretseler ve biz oradan satın alsak çok daha akılcı. Hiç olmazsa toprağımız, havamız, suyumuz kirlenmeyecek, sağlığımız bozulmayacak. Aslında bu hesaplar yapmaya gerek bile yok. Enerjimizi verimli kullansak, vahşi tüketim alışkanlıklarımızı düzeltsek, sadece halka yetecek kadar enerjiyi üretme çabasında olsak zaten kendi kaynaklarımız bize yetiyor.

İşte bu kabul edilemez durum için öncelikle bir yurttaş sonra da sağlık hakkını savunan hekimler olarak üzerimize düşen görevi yapmak için çabalıyoruz. Mersin Tabip Odası olarak yıllardır mücadele ediyoruz. 2008 yılında yapılan 1. Mersin Sempozyumu' unda "Akkuyu Nükleer Santrali'nin Olası Sağlık Etkileri " başlıklı bilimsel makalemizi sunduk. Tıp Kongreleri'nde bilimsel oturumlarda tartıştık, çok sayıda eğitim çalışması yaptık, konferans, panellere katıldık. Şu an 3. kez Bakanlığa sunulacak ÇED (Çevre Etki Değerlendirme) Raporu'na sağlık konusundaki görüşlerimizi bildirerek itiraz ettik.

En son olarak da 21-23 Şubat 2014 tarihinde Mersin'den Akkuyu'ya yürüdük. Keşke dememek için yürüdük. Çocuklarımızın karşısında boynumuzu bükmemek için, hastalıkları önlemenin tedavi etmekten daha akılcı olduğunu vurgulamak için, yaşadığımız coğrafyada toprağın, havanın, suyun temiz kalmasını sağlayarak, bugün

ve gelecekte, sağlıklı yaşam sürdürebilmenin savunuculuğunu yapmak için, Prof. Dr. Leziz ONARAN Hoca'mızın açtığı bayrağı ileri götürmek için, halk bunu biz hekimlerden istediği için, en nihayetinde NÜKLEERSİZ BİR DÜNYADA YAŞAMAK istediğimiz için yürüdük.

Mersin Akkuyu arası 137 km dir. Biz bunun 65 km sini nöbetleşe yürüdük. Ne de olsa hekim olarak nöbetleşe çalışmaya yatkın bir meslek gurubuyuz. Profesöründen, tıp öğrencisine elliye yakın hekim ekip çalışmasının en güzel örneğini sergileyerek yürüyüşe katıldı. Yüzlerce yurttaş bizi destekledi. Hekimlerin bu işe öncülük etmesinden çok memnun oldular, defalarca bizlere teşekkür ettiler.

Yürüyüş, ilk gün geniş katılımlı bir basın açıklamasıyla, nükleerci şirketin gösterişli bilgilendirme merkezinin önünden başladı. Geçmiş dört dönem oda başkanlarımızın, genel sekreterlerimizin, yönetim kurulu üyelerimizin, yerel yönetimlere aday meslektaşlarımızın katılımı odamızın kurumsallığının ve bu işe ne kadar önem verdiğinin bir kanıtı idi. O gün akşama kadar 20 km yol yürüdük. Yol boyunca molaları hekim arkadaşlarımızın iş yerlerinde verdik. Onların desteği bize güç verdi. Ertesi gün Erdemli'den TTB Merkez Konsey üyesi bir meslektaşımızın katılımı ile basın açıklamasının ardından yürüyüşe başladık. Yolda ayrılanların yerine, yeni meslektaşlarımız eklendi. Molalarımızı köy kahvelerinde verdik. Köylülere neden yürüdüğümüzü anlattık. Gün sonunda Mersin'in simgesi Kızkalesi'ne vardığımızda 24 km yol yürümüş ama hiç yorulmamış olduğumuzu fark ettik. Biz yürürken yurttaşlar alkışlar ve kornalarla bize destek oldular. Son günümüz Silifke'den muhteşem bir katılımla başladı. Silifke'den Taşucu'na içlerinde 7-8 aylık hamile kadınların, çocukların, yaşlıların olduğu bir grupla yürüdük. Taşucu'nda nükleer karşıtı mücadeleyi ilk başlatan Aslan Eyice' yi ziyaret edip araçlarla Akkuyu'ya geçtik. Nükleer karşıtlarının köyde kiraladıkları kahvede mola verdikten sonra tekrar yürüyüş başladı.

Akkuyu Nükleer Santrali levhasından, kapıya kadar yürünecek 2 km lik dik yokuş herkesin gözünü korkutsa da hedefe varacak olmanın heyecanıyla yürüyüş birden büyük bir hızla başladı. Öndekiler o kadar hızla ilerliyordu ki sanki filmlerde izlediğimiz kaleyi fethetmeye giden askerler gibiydiler. Gazeteciler fotoğraf çekmek için grubun önüne geçmek için koşturuyor ama bir türlü başaramıyorlardı. Üç günün yorgunluğuna rağmen bu gücü nasıl bulduğumuzu anlamak mümkün değildi. Yol kenarında kestikleri ağaçların parçaları dizilmişti. Öfkem onları görünce iyice doruğa çıktı. Bir süre sonra kapı gözüktü. Doktor arkadaşın yabancı bir ülkenin sınır kapısına benzettiği kapının ardında, ismi şaibelerle anılan Rus Rosatom şirketini yetkilileri, pek çok açıya yerleştirdikleri kamerayla görüntümüzü aldılar. İki yıl önce var olan küçük kapıyı yurttaşlar hep birlikte omuzlayarak kırdıkları için şimdi korkularından dev bir kapı yapmışlardı. Yine tepkilerden korktukları için iki ay önce geldiğimizde gördüğümüz Rus Bayrağını direkten indirmişlerdi. Biz de onları kameraya aldık, fotoğraflarını çektik. Kapının önünde basın açıklaması yapıldıktan sonra bizi bekleyen aracımıza binerek kahveye geldik.

Ben karşıda görünen evin bahçesindeki dev dikenli incirin fotoğrafını çekmek için evin sahibinden izin istedim. Selamlaştıktan hemen sonra genç kadın, üzerinde sadece tek bir meyvesi bulunan bodur ağaçtan, minicik bir kumkuatı kopararak bana uzattı. "AL BUNU SEN YE, HİÇ İLAÇ ATMADAN YETİŞTİRDİM" dedi. Evi santralin kapısına sadece 2 km uzaklıkta bu kadın şimdi ilaçsız yetiştirdiği meyveyi uzatırken, yaşadığı toprakları radyasyonla, ağır metallerle kirletmeye yeltenenlere adeta kafa tutuyordu. Sarıldım ona sıkıca, öptüm. "Göreceksin yaptırmayacağız bu santrali" dedim inançla. Bizim bu konuşmamızı duyan muhtar adayı adam "sizin ne işiniz var yürümekle, siz gidin ilaç bulun" dedi dövecek gibi. Elbette cevabım hazırdı "ilaç bulmak zorunda kalmamak için şimdi yürümeyi tercih ediyoruz".

Şu anda hukuk kurallarını çiğnenerek, ÇED Raporu olmadan kaçak olarak süren nükleer santral inşaatı eğer engel olamazsak normal çalışması sırasında kim bilir hangi kaçak gizli işlere mekân olacak. Dünyadaki diğer santrallerde olduğu gibi oluşan irili ufaklı kazalar gizlenecek.

Nükleer karşıtı mücadelenin, toprağımıza, suyumuza, havamıza, fok balığımıza, caretta carettamıza, geleceğimize sahip çıkmak, kısaca sağlığımızı koruma hakkımızı savunmak olarak bakıyor herkesi bu mücadelenin içinde yer almaya çağırıyoruz.

HEKİMCE HABERLER

Sağlık Net-2 İle İlgili Muayenehanelere Gönderilen Yazılar Hakkında Bilgilendirme ve Dilekçe Örneği

Hastalara ait, TC numarası, kimlik ve adres bilgileri dahil olmak üzere her türlü sağlık verisinin, herhangi bir elemeden geçirilmeden, herhangi bir koruma ve denetim önlemi almadan merkezi olarak depolanmasına imkan veren Sağlık Net-2 isimli bilgisayar programı, uygulanmaya başlandığından bu yana itirazların ve tartışmaların bir parçası oldu. 663 sayılı "Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşların Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname"nin 47. Maddesi ile Bakanlık ve bağlı kuruluşları, "kamu ve özel sağlık kurum ve kuruluşlarından sağlık hizmeti alanların, aldıkları sağlık hizmetinin gereği olarak ilgili sağlık kurum ve kuruluşuna vermek zorunda oldukları kişisel bilgileri ve bu kimselere verilen hizmete ilişkin bilgileri her türlü vasıtayla toplamaya, işlemeye ve paylaşmaya yetkili kılındı. Anayasa Mahkemesi 14 Şubat 2013 tarihinde, "Sağlık.Net 2" uygulamasının dayanağı olarak gösterilen 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin 47. Maddesinde yer alan; Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşların her türlü sağlık verisini toplama, işleme, paylaşma, kamu ve özel ilgili bütün kişilerden bu bilgileri isteme yetkilerini içeren ilk üç fıkrasını, iptal ettiğini açıkladı. Gerekçeli karar 25 Haziran 2013 günlü Resmi Gazetede yayımlandı.

Tüm bu gelişmelere rağmen muayenehaneler, poliklinikler, diyaliz merkezleri, laboratuarlar bu bilgisayar sistemini satın almaya zorlandı. Bakanlık bu verileri toplamakla ilgili tavrında vazgeçmedi. İlk torba yasa organizasyonunda 47. Madde, eski haliyle tekrar yasalaştı. 2 Ağustos 2013 tarihinde yürürlüğe giren 6495 sayılı Bazı Kanun Ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un 73. maddesi ile 663 sayılı KHK'nin 47. Maddesinin (iptal edilen) birinci, ikinci ve üçüncü fıkraları değiştirildi. 47. madde aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

1- Bakanlık ve bağlı kuruluşları, mevzuatla kendilerine verilen görevleri, e-devlet uygulamalarına uygun olarak daha etkin ve daha hızlı biçimde yerine getirebilmek için, bütün kamu ve özel sağlık kurum ve kuruluşlarından; sağlık hizmeti alanların, aldıkları sağlık hizmetinin gereği olarak ilgili sağlık kurum ve kuruluşuna vermek zorunda oldukları kişisel bilgileri ve bu kimselere verilen hizmete ilişkin bilgileri her türlü vasıtayla toplamaya, işlemeye ve paylaşmaya yetkilidir.

2- Bakanlık ve bağlı kuruluşları işlediği kişisel sağlık verilerini ilgili üçüncü kişiler ve kamu kurum ve kuruluşları ile ancak bu kişi ve kurumların bu verilere erişebileceği hususunda kanunen yetkili olması halinde görevlerini yapmalarına yetecek derecede paylaşabilir.

3- Bakanlık ve bağlı kuruluşları, mevzuatla kendilerine verilen görevleri yerine getirebilmek için gereken bilgileri, kamu ve özel ilgili bütün kişi ve kuruluşlardan istemeye yetkilidir. İlgili kişi ve kuruluşlar istenilen bilgileri vermekle yükümlüdür.

6495 sayılı Kanun, Ana muhalefet Partisi tarafından 27 Eylül 2013 günü Anayasa Mahkemesi'ne taşındı.

Temmuz tarihinde zaten yürürlükte olmayan 47. Madde düzenlemesinin herhangi bir yaptırım öngörmemesine rağmen bir açıklama yapmaya zorlanan hekimler için İstanbul Tabip Odası Hukuk Bürosu tarafından hazırlanan açıklama ve dilekçe örneği hekimlerle paylaşıldı. ■

"Serbest Çalışan Meslektaşlarımıza Önemli Duyuru"

Serbest Çalışan meslektaşlarımıza 29 Kasım 2013 günü yapılan bir duyuru ile Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Hukuk Bürosu tarafından hazırlanan bilgiler iletildi. Bu duyuruda sağlık hizmeti sunulan ve en az bir çalışanın bulunduğu yerlerde risk analizinin 1.1.2013 tarihinden itibaren yapılması gerektiği, bunun için bir şirketten yardım alınabileceği gibi hekimlerin kendisinin de Türk Tabipleri Birliği web sayfasında yayınlanmakta olan rehberden yararlanarak bu değerlendirmeyi yapabileceği vurgulandı. Muayenehanelerin tehlikeli sınıfa girmesi nedeniyle risk değerlendirmesinin en geç 4 yılda bir yapılması gerekli olduğu, herhangi bir kişiyi istihdam etmiyorsa işyerinde risk değerlendirmesi yapılmasına ilişkin yasal zorunluluk bulunmadığı belirtildi. Çalışan sağlığı ve iş güvenliği hizmeti alma zorunluluğu 1 Ocak 2014 tarihinde yürürlüğe gireceği, bu hizmetler için gerekli en az süre ilgili yönetmeliklerde, tehlikeli sınıftaki işyerlerinde, işyeri hekimliği ve iş güvenliği uzmanlığı için çalışan başına ayda sekizer dakika olarak tanımlandığı, işyeri hekimliği sertifikasına sahip hekim kendi işyerinin işyeri hekimliğini yapabilecekleri bilgisi aktarıldı. ■

İşyeri Hekimliği Komisyonu Tarafından İşyeri Hekimlerinin Vermesinin Zorunlu Olduğu Eğitimlerle İlgili Eğitim CD si Hazırlandı

İşyeri Komisyonumuz 6663 nolu işçi Sağlığı iş güvenliği Kanununun yürürlüğe girmesinden sonra düzenlenen yönetmeliklerde işyeri hekimlerinin vermesi zorunlu olan eğitimlerden; " Biyolojik ve Psikolojik Risk Değerlendirme, İlkyardım, Meslek Hastalıkları Sebepleri ve Korunma Prensipleri ve Korunma Tekniklerinin Uygulanması, Hastalıklardan Korunma Yöntemleri" konularını içeren bir eğitim programı sunusu hazırladı. Komisyonumuzun hazırladığı bu sunular CD olarak işyeri hekimliği sertifikası olan odamız üyesi hekimlere dağıtıldı. Bu eğitim sunuları yeni konu başlıklarında da hazırlanacaktır, bu konuda komisyonumuzun çalışmaları devam etmektedir. ■

12 Aralık 2013 Perşembe

Nihat Sırdar'la Sivrisinek Bursa'da

"Nihat Sırdar'la Sivrisinek" gösterisi 12 Aralık 2013 Perşembe günü Bursa Tabip Odası'nın misafiri olarak BAOB oditoryum salonunda hekimlerle buluştu. Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu hekimlerle, sağlık ortamında yaşanan olumsuzlukların etkilerini azaltacak keyifli bir etkinlikte bir arada olmak için Nihat Sırdar'ın gösterisini Bursa'ya davet etti. Tutkulu bir hayran kitlesine sahip sanatçı iki saat boyunca Türkiye'den portreler sunarak bize keyifli dakikalar yaşattı. ■

12 Aralık 2013 Perşembe

Onkoloji Hastanesinin Kapatılması İle İlgili Basın Açıklaması Yapıldı.

Bursa Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesinin kapatılarak, yataklarının Bursa Devlet Hastanesine devri ve bu hastanenin bir kliniğine dönüşmesi, Bursa Tabip Odası Yönetimi tarafından basın açıklaması yapılarak kınandı ve hastaların yaşayacağı olumsuzluklara dikkat çekildi. Onkoloji Hastanesi önünde, hekimlerin de katılımı ile gerçekleşen basın açıklamasında, Bursa'nın yeni bir onkoloji hastanesine ihtiyacı olduğu ancak bu yeni binanın yapımı sonrasında böyle bir uygulamanın doğru olabileceği belirtildi.

BASIN AÇIKLAMASI

Anımsanacağı gibi, Bursa Devlet Hastanesi'nin hemen yanına bir bina yapılması 1980'lerin sonunda gündeme gelmiş; o tarihteki karar vericiler söz konusu binanın Devlet Hastanesi'ne ek olarak yapılması yerine yeni bir hastane için yapılması yönünde tercih kullanmışlardır.

Yeni hastane Bursa Milletvekili merhum Ali Osman Sönmez tarafından inşa ettirilerek Sağlık Bakanlığı'nın hizmetine bağış olarak verilmiş ve 200 kadro yataklı müstakil "Sağlık Bakanlığı Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi" olarak 1994 yılında hizmete açılmıştır.

Bursa Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi 1995 yılından beri yalnızca Bursa'daki hastalara değil ayrıca Eskişehir, Kütahya, Balıkesir, Denizli, Çanakkale, Bilecik gibi çevre illerden gelen kanserli hastalara da hizmet veren bir bölge hastanesidir.

Günümüzde ülkemizdeki ölüm nedenleri arasında ikinci sıraya yerleşen kanserler ile ilgili olarak, Türkiye'nin dördüncü büyük kenti olan Bursa'da onkoloji alanında kamu sağlık yatırımlarının arttırılması beklenirken, Bursa Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği tarafından Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi'nin kapatılarak Devlet Hastanesi'ne bağlı bir kliniğe dönüştürülmek istenmesi yanlıştır.

Genel Sekreterliğin böyle bir kararı neden verdiği bilinmemektedir. Ancak yılda 160 binden fazla hastanın ayaktan, 9 binden fazla hastanın yatarak tedavi edildiği; 6 binden fazla ameliyat yapıldığı ve kanser hastalarının gerek tanısı gerekse de tedavisi için on binlerce tetkik ve tedavi seansının gerçekleştirildiği Hastanenin kanser konusunda kentimizde çok önemli bir yükü üslendiği açık olarak bilinmektedir.

Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi son yıllarda "Kötü yönetim" ve yangınlar nedeniyle birçok kez gündeme gelmiş, ancak ne yazık ki kötü yönetimle ilgili sorunlar bir türlü çözülmemiştir. Hastanenin kötü yönetilmesiyle ilgili sorunların çözümü kapatılması değil, kötü yönetime yol açan nedenlerin ortadan kaldırılması olmalıdır.

Bursa'nın onkoloji alanında hizmet sunan bir kamu hastanesine duyduğu gereksinim her geçen yıl artmaktadır. Bu nedenle Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi için uygun bir yer belirlenerek, hasta yatağı sayısının da bir miktar arttırılmasına olanak verecek biçimde yeni bir binaya kavuşturulması; yeni binanın bitmesinin ardından ise mevcut binanın Muradiye Devlet Hastanesi'ne devredilmesi Bursa'da yaşayanlar için en uygun çözümdür. Üstelik bu yaklaşım Sağlık Bakanlığı'nın 2011 yılında yaptığı planlama ile de uyumludur. Elbette bu yaklaşımın kamu-özel-ortaklığı yöntemiyle gerçekleştirilmesinden uzak durulmalıdır. Bu yöntemin yüksek maliyeti ve diğer sakıncaları bir çok kez tarafımızdan kamuoyuna açıklanmıştır.

Kamu Hastane Birliklerinin kurulmasının ardından, devlet hastanelerini bir kamu hastanesi olarak değil, bir şirket gibi kar/zarar hesabı üzerinden yönetme anlayışı her geçen gün çeşitli olumsuzluklarla toplumun karşısına çıkmaktadır.

Sağlığın en temel insan hakkı olduğunu bir kez daha vurguluyor, karar vericileri bu hakka saygı göstermek konusunda içten davranmaya çağırıyoruz.

Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi'nin kapatılması kararı yanlıştır ve bu yanlış karardan bir an önce geri dönülmelidir. Bırakınız kapatmayı, Bursa'da kanser olgularının gerek erken tanısı, gerekse de etkin tedavisi için kamu sağlık yatırımları artırılmalıdır.

Kamuoyuna saygılarımızla duyuruyor, hemşerilerimizin tümünü kanserlerden korunma, tanı ve tedavi konusunda Bursa'nın hak ettiği kamu sağlık hizmetlerine kavuşabilmesi için destek olmaya davet ediyoruz. ■

12/12/2013

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

14 Aralık 2013 Cumartesi

Bursa Aile Hekimleri Sorunları ve Çözüm Önerileri Toplantısı

İstanbul Aile Hekimliği Derneği'nin (İSTAHED), çağrısı ile iş bırakma eylemi gerçekleştiren Bursalı aile hekimleri; son dönemde aile hekimliğinde yaşanan olumsuz gelişmeleri, 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameyi, Ödeme Sözleşme Yönetmelik Taslağını, ilimizde yaşanan sorunları, mobbingleri, acil nöbetlerini değerlendirmek, ortak kararlar almak üzere 14 Aralık Cumartesi günü Bursa Akademik Odalar Birliği Yerleşkesinde toplandılar. Bursa Tabip Odası ile Bursa Aile Hekimleri Derneği'nin birlikte düzenlediği toplantıya 150'yi aşkın aile hekimi katıldı. Hekimler söz alarak aile hekimliğinde yaşanan sıkıntılar ve çözüm önerilerini dile getirdi. Bursa Tabip Odası adına Dr. Alper Tunga Türkbayrak ve BURSAHED adına Dr. Murat Girginer'in yönettiği toplantı 3,5 saat sürdü. Toplantıda hekimler; iyi hekimlik ortamının sağlanması, iş güvencesi, gelecek güvencesi, gelir güvencesi, aile hekimliği için aile hekimleri ve temsilci örgütleriyle iletişim kurulması hastane nöbetleri gibi dayatmalardan vazgeçilmesi, akılcı, sağlıklı bir Aile hekimliği Yasasının çıkarılması, sağlık çalışanı şiddetinin son bulması için acilen gerekli önlemlerin alınması konularında görüşlerini aktardı. Ortak bir eylem planı oluşturularak, toplantı sona erdi. ■

16 Aralık Pazartesi 2013

1 Mayıs Kutlaması Tertip Komitesi Üyelerine Açılan Davada Yönetim Kurulu Üyemiz Dr. Emrullah Aksoy Beraat Etti.

2013 yılı 1 Mayıs Emek ve Dayanışma Bayramı'nda Bursa'da yapılan yürüyüş ve miting sırasında bir grubun "Kürtçe müzik çalıp halay çektiği ve terör örgütü lehine slogan attığı" iddiası ile Tertip Komitesi hakkında "2911 Sayılı Yasaya muhalefet" suçlaması ile açılan davada, Bursa 7.Sulh Ceza Mahkemesi beraat kararı verdi.

1 Mayıs 2013 tarihinde DİSK, KESK, TMMOB ve TTB tarafından ülke genelinde düzenlenen 1 Mayıs Emek ve Dayanışma Bayramı etkinlikleri çerçevesinde Bursa'da yapılan miting ve yürüyüşün Tertip Komitesi'ni oluşturan DİSK Güney Marmara Bölge Temsilcisi ve Birleşik Metal İş Sendikası Bursa Şubesi Başkanı Ayhan Ekinci, KESK Bursa Şubeler Platformu Dönem Sözcüsü ve Eğitim Sen Bursa Şubesi Başkanı Hasan Özaydın, TMMOB Bursa İl Koordinasyon Kurulu Sekreteri Fikri Düşünceli, TTB Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dr. Emrullah Aksoy, KESK Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası Bursa Şubesi Başkanı Ergin Uygun, KESK Yapı Yol Sendikası Bursa Şubesi Başkan Yardımcısı Şenel Pehlivan, KESK Büro Emekçileri Sendikası Bursa Şubesi Başkanı Sürmeli Selçuk Söğüt hakkında açılan dava nedeni ile 16 Aralık 2013 Pazartesi günü 09.30 da Bursa Adalet Sarayı önünde "Baskılar Bizi Yıldıramaz" pankartı açılarak basın açıklaması yapıldı.

Sendika ve meslek odaları yönetici ve üyelerinin katıldığı ve Tertip Komitesi'nden Hasan Özaydın'ın okuduğu basın açıklamasında "beş saat süren ve 25-30 bin kişinin katıldığı yürüyüş ve mitingde hiçbir olay olmadığı, Tertip Komitesi'nin iddia edilen olaya tanık olmadıkları, dava nedeni olan olay hakkında emniyet güçlerinin gruba müdahale etmediği gibi Tertip Komitesi'ne de herhangi bir uyarıda bulunmadığı, açılan davanın Tertip Komitesi'ni oluşturan kurumları baskı altına alarak "Toplantı, Gösteri ve Yürüyüş Hakkı'nı kısıtlamaya yönelik olduğu, buna karşı bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da mücadele edileceği ifade edildi. Basın açıklamasına katılanlar tarafından sık sık "baskılar bizi yıldıramaz" sloganı atıldı.

Daha sonra davanın görüldüğü Bursa 7. Sulh Ceza Mahkemesi'nde 1 Mayıs Emek ve Dayanışma Bayramı Yürüyüş ve Mitingi Tertip Komitesi'nin kimlik tespitinden sonra savunmalara geçildi. Tertip Komitesi adına hazırlanan ortak savunmayı Hasan Özaydın okudu. Savunmada basın açıklamasında ifade edilen görüşler tekrarlandı. Tertip Komitesi'nin diğer üyeleri de savunmaya katıldıklarını, suç işleme kasıtları olmadığını ifade ederek beraatlerini talep ettiler. Tertip Komitesi üyelerinin vekilleri olarak on avukat duruşmada bulundu. TTB Hukuk Bürosu'ndan Av. Mustafa Güler ve Bursa Barosu Başkanı Av. Ekrem Demiröz'ün yaptıkları savunmaya diğer avukatlarda katıldılar.

Savunmalardan sonra hakim beraat kararını açıklayarak duruşmaya son verildi. Duruşmaya TTB Merkez Konseyi Üyesi Dr. Osman Öztürk de katıldı. ■

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu Bursa Valiliğinin Soruşturma İzni Verilmemesine İtiraz Etti

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu; Bursa Valiliğinin, "Özel hastanenin SGK'dan fazla ödeme aldığının tespit edilmesine rağmen, SGK İl Müdürlüğü yetkililerinin görevi ihmal ve kamu kurum ve kuruluşlarının zarara uğrattığı" gerekçesi ile yapılan suç duyurusuna Bursa Valiliğinin soruşturma izni verilmemesine dair kararını ve yine "Kamu Hastanesi olan Dörtçelik Çocuk Hastalıkları Hastanesi bahçesinde iftar yemeği düzenlenmesine izin verilerek acil hasta ve ambulans girişlerinin engellenmesi suretiyle sağlık hizmetlerinin sunumunun aksatılması" gerekçesiyle Bursa Bölge İdare Mahkemesine açılan davada soruşturma izni verilmemesine dair kararını kamuoyuyla paylaşarak bilgilendirme gereği duymuştur. Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu tarafından yapılan söz konusu açıklama şöyledir:

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu; Bursa'da özel bir hastanede check-up kampanyası ile gelen kişilerden hasta olup olmadığına bakılmaksızın, tıbbi gereklilik olup olmadığı araştırılmadan tetkik istenmesinde, hastane tarafından yapılan işlemlerin SGK ya faturalandırılmasında yeterli inceleme yapmadan ödeme yaparak kamu kurum ve kuruluşlarını zarara uğrattığı gerekçesiyle SGK Bursa İl Müdürlüğü yetkilileri hakkında Bursa Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunmuştur.

Bursa Valiliği İl İdare Kurulu 08.11.2013 tarihinde sözleşme hükümleri uygulanmak ya da yapılacak işlem konusunda tereddütte düşülmesi halinde SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğünden talimat almak üzere, Bursa Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi Müdürlüğü yetkilileri tarafından gereğinin yerine getirildiği, dolayısıyla belirtilen iddiaların sübut bulmadığı anlaşıldığından soruşturma izni verilmemesine karar vermiştir.

Oysa ki; İl Sağlık Müdürlüğünün SGK Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğüne hitaben yazdığı 06.05.2009 tarihli yazısında söz konusu hastanenin izinsiz tarama yaptığını bildirilmiştir. Ayrıca SGK Bursa İl Müdürlüğü Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğünün 18.08.2010 tarihli yazısında SGK Bursa İl Müdürlüğünün tespitlerinden kampanya döneminde hastanenin diğer dönemlere göre SGK'dan aylık ortalama 400.000-800.000 TL fazla ödeme aldığının tespit edildiği belirtilmektedir.

Yönetim Kurulumuz Bursa Valiliğinin 08.11.2013 tarihli soruşturma izni verilmemesine dair kararına "Özel hastanenin SGK'dan fazla ödeme aldığının tespit edilmesine rağmen, SGK İl Müdürlüğü yetkililerinin görevi ihmal ve kamu kurum ve kuruluşlarının zararına hareket edilmesi" gerekçesiyle Bursa Bölge İdare Mahkemesine sunulmak üzere itiraz etmiştir. Ayrıca Bursa Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi Müdürlüğü yetkililerinin SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğünden aldıkları talimata göre hareket etmeleri nedeniyle SGK Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü yetkilileri hakkında kamu kurum ve kuruluşlarının zararına hareket etmeleri gerekçesiyle suç duyurusunda bulunulacaktır.

Kamuoyuna saygıyla duyururuz.
AKP Bursa Nilüfer İlçe Örgütü bir kamu hastanesi olan Dörtçelik Çocuk Hastanesi bahçesinde 29 Temmuz 2013 tarihinde iftar yemeği düzenlemiştir.

Yönetim Kurulumuz;

- iftar sırasında hastanenin acil hasta ve ambulans girişlerinin kapatılarak hasta girişlerinin engellenmiş olması ve olası bir acil hasta gelişinde hastaların yaşayacağı sorun ve sıkıntıların umursanmayarak çocuklarımızın sağlığının tehlikeye atılması,

- Bir hastane bahçesinde düzenlenen yemeğin hastane içinde yatan hasta ve hasta yakınlarına olduğu kadar çalışan sağlık personeline de en hafif ifade ile saygısızlık, hürmetsizlik olması

- Halkımıza sağlık hizmeti veren bir kamu kuruluşunun, bu hizmetle ilgisi olmayan bir organizasyon için kullanılması ve siyasi partinin organizasyonuna açılmış olması nedeniyle sorumluluğu olan, Bursa Kamu Hastaneleri Birliği ve Dörtçelik Çocuk Hastanesi yöneticileri hakkında Cumhuriyet Savcılığı'na suç duyurusunda bulunmuştur.

Bursa Valiliği İl İdare Kurulu 18.11.2013 tarihinde "iftar yemeği olayının devamlılık arz etmemesi, bir kereye mahsus olması, herhangi bir hizmet aksamasına sebebiyet vermemesi" gerekçesiyle yetkililer hakkında soruşturma izni verilmemesine karar vermiştir.

Oysaki Dörtçelik Çocuk Hastalıkları Hastanesi 350 yatak kapasiteli olup Bursa'nın en kapsamlı çocuk hastanesi durumundadır. 2009 yılı verilerine göre polikliniğe bir günde başvuran hasta sayısı ortalama 870, acile başvuran hasta sayısı 886 civarındadır. Bu veriler ışığında her geçen gün artan nüfus sayısı ile 2013 yılı itibariyle Dörtçelik Çocuk hastalıkları hastanesi poliklinikleri ve aciline başvuran hasta sayısını tahmin etmek güç değildir.

Böyle bir organizasyon ile insan hayatı ve sağlığı hiçe sayılmışken olaya sadece hizmet aksaması olup olmadığı şeklinde bakılması başta Anayasa olmak üzere yasalara ve insan haklarına aykırıdır.

Bu nedenlerle de Yönetim Kurulumuz Bursa Valiliğinin 18.11.2013 tarihli soruşturma izni verilmemesine dair kararına "Kamu Hastanesi olan Dörtçelik Çocuk Hastalıkları Hastanesi bahçesinde iftar yemeği düzenlenmesine izin verilerek acil hasta ve ambulans girişlerinin engellenmesi suretiyle sağlık hizmetlerinin sunumunun aksatılması" gerekçesiyle Bursa Bölge İdare Mahkemesine sunulmak üzere itiraz etmiştir.

Ayrıca Valiliğin söz konusu kararında Dörtçelik Çocuk Hastanesinin adının Dörtçelik Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi olarak değiştirildiği görülmektedir. Yönetim Kurulumuz hastanenin kadın hastalıkları ve doğum hizmetleri de sunacak biçime dönüştürülmesiyle ilgili girişimler hakkındaki görüşlerini/çekincelerini kamuoyuyla paylaşmıştır.

Kamuoyuna saygıyla duyuruyoruz. ■

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

20-21 Aralık 2013 Cuma-Cumartesi

Risk Değerlendirme Eğitimi Yapıldı

11 Aralık 2013 Çarşamba günü Ege Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim dalı öğretim görevlisi Doç. Dr. Meral Türk taraffından Risk Değerlendirme Eğitimi yapıldı. İşyerlerinde daha çok işgüvenliği uzmanları taraffından yapılan uygulamanın, hekimler taraffından işyerlerindeki sağlık risklerinin nasıl değerlendirileceği ve düzenleneceği katılımcılara anlatıldı 18 Hekimin katıldığı ve iki gün süren eğitim sertifikaların verilmesi ile sonlandı. ■

İl içi Toplantılar

Bursa Valiliği İl İnsan Hakları Kurul Toplantısı
06 Aralık 2013 Cuma
Dr. Eylem Yentürk katıldı.

Bursa Akademik Odalar Yerleşkesi Toplantısı
09 Aralık 2013 Pazartesi
Dr. Güzide Elitez katıldı.

AS TV Şehir Hastaneleri Programı
10 Aralık 2013 Salı
Dr. Güzide Elitez katıldı.

OLAY TV Soru İşareti Programı
25 Aralık 2013 Çarşamba
Prof. Dr. Kayıhan Pala katıldı.

İl Sağlık Müdürlüğü Ambulans Ücret Tespit Komisyon Toplantısı
30 Ocak 2013 Perşembe
Dr. Alper Tunga Türkbayrak katıldı.

Bursa Akademik Odalar Yerleşkesi Toplantısı
30 Ocak 2013 Pazartesi
Dr. Güzide Elitez katıldı.

Bursa Yerel Yönetimler Çalıştayı
01 Şubat 2014 Cumartesi
Prof. Dr. Kayıhan Pala katıldı.

CHP Bursa İl Yönetimi ve Belediye Başkan Adayları BAOB Ziyareti
05 Şubat 2014 Çarşamba
Prof. Dr. Kayıhan Pala katıldı.

Bursa Akademik Odalar Yerleşkesi Toplantısı
10 Şubat 2014 Pazartesi
Prof. Dr. Kayıhan Pala katıldı.

22 Aralık 2013 Pazar

Ankara'da Türkiye Büyük Hekim Meclisi Toplandı

24 Aralık 2013 Salı günü görüşülecek olan "Sağlık Torba Tasarısı-STT" mecliste görülmesi öncesinde 22 Aralık 2013 Pazar günü Sağlık Torba Tasarısını önce hekim meclisinde oylamak üzere Türkiye Büyük Hekim Meclisi'ni Ankara'da toplandı. Türkiye Büyük Hekim Meclisine Bursa Tabip Odasını temsilen Dr. Levent Tufan Kumaş, Dr. Bülent Aslanhan, Dr. Ersan Taşcı, Dr. Candan Coşkun, Dr. Tanju Elagöz ve 2 tıp fakültesi öğrencisi katıldı. Kamuda çalışan uzman ve pratisyen hekimden, aile hekimine, işyeri hekiminden akademisyen ve öğretim görevlilerine, asistanlara kadar her hekimin zarar göreceği ve mesleğimizi ve meslek onurumuzu zedeleyen bu tasarıya olan itirazlarımızı dile getirdiğimiz toplantıda, oda başkanları ve illerin temsilcilerinin konuşmalarının ardından yapılan oylamada, Türkiye Büyük Hekim Meclisi Sağlık Torba Tasarısını oybirliği ile reddetti. ■

ANKARA TOPLANTILARI

Aile Hekimliği Kol Toplantısı
07 Aralık 2013 Cumartesi
Dr. Ersan Taşcı

Aile Hekimliği Kol Toplantısı
12 Ocak 2014 Pazar
Dr. Alper Tunga Türkbayrak
Dr. Ersan Taşcı

Ankara'da yapılan Olağan Dışı Durumlarda Sağlık Hizmetleri Toplantısı
12 Ocak 2014 Pazar
Dr. Bülent Aslanhan

TTB İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Kol Toplantısı
25 Ocak 2014 Cumartesi
Dr. Emrullah Aksoy, Dr. Nurhan Sözdinleyen
Dr. Yücel Bender

İşyeri Hekimlerinin Meclisi
09 Şubat 2014 Pazar
Dr. Nurhan Sözdinleyen
Dr. Yücel Bender

Okullarda Hekimlik Mesleği Tanıtımları

Ertuğrul Gazi Anadolu Lisesi
06 Aralık 2013 Cuma
Dr. Hakan Orhan

Nuri Erbak Anadolu Lisesi
06 Aralık 2013 Cuma
Dr. Alper Tunga Türkbayrak

Emirsultan Anadolu Lisesi
17 Aralık 2013 Salı
Dr. Alper Tunga Türkbayrak

Çelebi Mehmet Anadolu Lisesi
17 Aralık 2013 Salı
Dr. Ersan Taşcı

Ahmet Vefik Paşa Anadolu Lisesi
25 Aralık 2013 Çarşamba
Dr. Yaşar Can Bağatırlar

Şehit Onbaşı Hakan Yutkun Anadolu Lisesi
25 Aralık 2013 Çarşamba
Dr. Ersan Taşcı

Ulubatlı Hasan Anadolu Lisesin
25 Aralık 2013 Çarşamba
Dr. Hakan Orhan katıldı.

28 Aralık 2013 Cumartesi

KESK-DİSK-TMMOB-TTB Tarafından Düzenlenen "Uludere Katliamını Unutmadık Unutturmayacağız" Yürüyüşü

Uludere katliamının üzerinden gecen iki yılın ardından KESK, DİSK, TMMOB ve TTB'nin çağrısıyla Kent Meydanı'nda buluşuldu, Şehreküstü Meydanı'na yüründü. Şehreküstü Meydanı'nda yapılan basın açıklamasını KESK Bursa Şubeler Platformu Dönem Sözcüsü Ergin Uygun okudu. Yaptığı açıklamada; daha eşit, özgür ve demokratik ülkede, bir arada yaşam umudunu koruyan ve mücadele eden meslek örgütleri olarak, devletin olayın sorumlularının yargı önüne çıkartması gerektiğini ve bunu talep ettiklerini belirtti. ■

11 Şubat 2014 Salı

"Mesai Saatleri Harici İşyeri Hekimliği" Bilgilendirme Toplan

Bursa Tabip Odası İşçi Sağlığı ve İşyeri Hekimliği Komisyonu tarafından; " 18 Ocak 2014 tarihli 28886 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren 6514 Sayılı "Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname İle Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun" ile ilgili bilgilendirme toplantısı düzenlendi. Toplantıda; yayınlanan kanunla kamu kurum ve kuruluşlarında çalışan ve yöneticilik görevi bulunmayan tabipler ile aile hekimlerinin ayda 30 saat işyeri hekimliği yapabilmelerinin önünün açıldığı belirtilerek, toplantıya katılan hekimlere çalışma koşulları ve yasal yükümlülükleri konusunda bilgi aktarıldı. 11 Şubat Salı günü saat 18.30'da Bursa Tabip Odası Ortak Toplantı Salonunda gerçekleştirilen toplantıya 58 hekim katıldı.

"Van'da Hala Sarılması Gereken Yaralar Var"

Van'a Yardım Kampanyası

23 Ekim 2011 günü olan Van depreminin üzerinden iki sene geçmesine rağmen hala çadır ve konteynırlarda yaşayan insanlar varlığı ve zorlu kış koşulları, bizleri bir kez daha duyarlılığımızı gösterip vatandaşlarımıza yardım elimizi uzatmayı gerekli kılmıştır. Bursa depremden zarar görenlere hemen deprem sonrasında da yardım elini uzatmıştı. Bursa Tabip Odası ve üyeleri olarak deprem sonrasında yaptığımız yardımları tekrarlamak gereği nedeniyle üyelerimize bir duyuru yaparak yardım kampanyası başlatıldı. Ayrıca Ocak ayının başlarında Bursa Tabip Odası Tıp Öğrenci Komisyonu da Uludağ Üniversitesinde Van'a yardım kampanyası düzenledi. Çağrıya duyarlılık gösteren hekimlerden toplanan ve öğrencilerimizin topladığı yardımlar Dr. Abdullah Toprağın desteği ile Van'a ulaştırılması sağlandı. Yönetim Kurulu olarak kampanyaya destek olan tüm meslektaşlarımıza ve ulaştırılmasına verdiği destek ve katkı için Dr. Abdullah Toprak'a teşekkür ederiz. ■

14 Ocak 2014 Salı

Dr. Ersin Arslan Duruşmasının Sonucu

30 yaşında genç bir uzman olan Dr. Ersin Arslan 17 Nisan 2012 günü Gaziantep'te çalıştığı hastanede, tedavisini yaptığı yaşlı bir hastanın, 17 yaşındaki torunu Murat Geceken tarafından bıçaklanarak öldürüldü. Ersin Arslan'ı öldüren Murat Geceken hakkında Gaziantep Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından 18 Temmuz 2012 günü dava açıldı. Gaziantep 4. Ağır Ceza Mahkemesi'nde bakılan davada 14 Ocak 2014 günü yapılan 8. celsede karar verildi. Mahkeme, Murat Geceken'in Dr. Ersin Arslan'ı tasarlayarak görevinden dolayı öldürme suçunu işlediği sonucuna vararak, önce ağırlaştırılmış müebbet hapis cezası verdi. Sanığın ve vekilinin, dedesinin ölümüne üzülmesi sonucu şuurunu kaybederek sanığı öldürdüğü ve pişman olduğu yönündeki savunması da dosyadaki kanıtlar aksini gösterdiği için mahkemede dikkate alınmadı. Mahkeme, Murat Geceken'in suçu işlediği tarihte 17 yaşında olması nedeniyle hakkında Türk Ceza Kanunu'nun 31. maddesinin üçüncü fıkrası uyarınca, yapılması zorunlu indirim yapıldı. Ancak öldürme suçunda ihlal ettiği bent sayısını ve suçun işlenme biçimini dikkate alarak yapılması zorunlu indirimi en az miktardan yapan mahkeme, sanığın Türk Ceza Kanunu uyarınca verilebilecek en üst ceza miktarı olan 24 yıl hapis cezası ile cezalandırılmasına karar verdi.

Son duruşmaya, Dr. Ersin Arslan'ın yakınları ile yakınlarının avukatları dışında yargılamayı başından itibaren takip eden Türk Tabipleri Birliği başta olmak üzere uzmanlık dernekleri, tabip odaları, sağlık çalışanları sendikaları temsilcileri ve vekilleri katıldı.

Davanın karara bağlanmasından sonra Gaziantep Tabip Odası ve Türk Tabipleri Birliği temsilcileri tarafından yapılan basın açıklamalarında bu kararın tek başına adalet duygusunu tatmin etmeye yeterli olmadığı, Murat Geceken'in bu ölümü gerçekleştiren bir araç olduğu, aslında bu kişiye böyle bir suçu işleyebileceğini düşündüren azmettiricilerinin asıl sorumlular olduğu vurgulandı. Açıklamalarda, bu kişilerin ise ülkemizde şiddeti doğuran sağlık politikalarını belirleyen ve uygulayan Hükümet ve Sağlık Bakanlığı yetkilileri olduğu, çözümün ve sağlık ortamında barışın bu politikaların düzeltilmesi ile olabileceği ve hala etkili bir adımların atılmadığı belirtildi. ■

16 Ocak 2014 Perşembe

Acil Nöbeti ve Uzmanlık Eğitimi Zorlamalarına, Hak Kayıplarına Boyun Eğmeyeceğiz!

TBMM'de kabul edilen Sağlık Torba Yasası, Aile Sağlığı Merkezi'nde çalışan aile hekimlerini ve diğer sağlık çalışanlarını kamu hastanelerinde acil nöbet tutmaya zorlayan maddeler içermektedir. TTB ile sağlık iş kolundaki sendikalar ve birinci basamak hekimlerinin örgütlü olduğu derneklerin haklı muhalefetlerine rağmen yasalaşan bu torba yasaya itiraz için Bursa Tabip Odası olarak basın açıklaması yapıldı.

Basın Açıklaması

ACİL NÖBETİ VE UZMANLIK EĞİTİMİ ZORLAMALARINA, HAK KAYIPLARINA BOYUN EĞMEYECEĞİZ!

Hekimlerin acil durumlarda mesleklerini yapmasını engelleyen, güvencesiz ve taşeron çalışma biçimini meşrulaştıran, Aile Sağlığı Merkezi'nde (ASM) çalışan aile hekimlerini ve diğer sağlık çalışanlarını kamu hastanelerinde acil nöbet tutmaya zorlayan Sağlık Torba Yasası, TTB ile sağlık iş kolundaki sendikalar ve birinci basamak hekimlerinin örgütlü olduğu derneklerin haklı muhalefetlerine rağmen TBMM'de kabul edilmiştir.

TTB Merkez Konseyi Yasa'nın onaylanmaması talebiyle Cumhurbaşkanı ile bir görüşme gerçekleştirmiş; görüşmede Torba Yasa'da aile hekimlerinin acillerde nöbet tutmasının yaratacağı sorunlar ve Torba Yasa'da yer alan diğer maddelerle ilgili karşı olma gerekçelerimiz anlatılmıştı.

Bu görüşmede; Cumhurbaşkanı'ndan Torba Yasa'yı onaylamaması, TBMM'ye geri göndermesi talep edilmiştir.

Aksi durumda; Yasa'nın yürürlüğe girmesi ve ASM çalışanlarına acil nöbeti uygulamalarının yaşama geçirilmesi halinde başından beri kararlılıkla yürüttüğümüz mücadelemizi farklı etkinliklerle ve daha etkili bir şekilde sürdüreceğimizi kamuoyuna bir kez daha ilan ediyoruz.

Sağlık Bakanlığı'nın önümüzdeki günlerde yayınlamayı düşündüğü 'Aile Hekimliği Ödeme ve Sözleşme Yönetmelik Değişikliği' ile ASM çalışanlarının ücretlerini düşüreceği, yeni ek görev ve sorumluluklar getireceği, kazanılmış hakları geriye götüreceği anlaşılmaktadır. Yönetmelik değişikliğinin bu biçimiyle yayınlanması halinde aile hekimleri üretimden gelen gücünü en etkin bir şekilde kullanmakta tereddüt etmeyecektir.

Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) 663 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname'ye dayanarak sözleşmeli çalışan aile hekimlerine yönelik 'Aile Hekimliği Uzmanlık Eğitimi'nin esaslarını belirlemek amacıyla 2-3 Ocak 2014 tarihinde yaptığı toplantıda aldığı kararları açıklamıştır. TUK üyelerinin ağırlıklı olarak Sağlık Bakanlığı tarafından belirlendiğini, alınan kararlardan önce birinci basamak hekimlerinin ve örgütlerinin görüş ve önerilerinin alınmadığını ya da bunlara itibar edilmediğini hatırlatmak isteriz. TUK kararlarının yeni şartlar getirerek birinci basamak hekimlerinin mesleklerini yapmalarını engelleyebileceğini, hekimler arasında hak kayıplarına, eşitsizliklere yol açabileceğini düşünmekteyiz.

Sağlık Bakanlığı'nın Tıpta Uzmanlık Kurulu aracılığıyla yıllardır birinci basamak hizmet birimlerinde bilgi, beceri, deneyim kazanmış; bu birimlerde başarılı hizmetler yürütmüş ve halen yürütmekte olan pratisyen hekimlere uzmanlık sınavına girme şartı getirmesi,eğitimin belirsiz içeriği, 6 yıl gibi uzun bir süreye yayılacak olması,6 aylık rotasyonlarla kendi nüfusundan kopması ihtimali gibi yaşanabilecek birçok olası sorunlar meslektaşlarımızda ciddi endişelere neden olmuştur. Ayrıca uzmanlık eğitimi alabilmek için sınavlara giren, zorlu bir asistanlık eğitimi sonrası mecburi hizmet yapan aile hekimi uzmanı arkadaşlarımızın emeklerinin de göz önünde bulundurulmayacağı kaygısını taşıyoruz.

Aynı ASM'de aynı koşullarda aynı işi yapan hekimlerin arasında eşitsizlikler sürerken, ASM'de çalışan pratisyen hekimlere uzmanlık eğitimi dayatılmaktadır. Bu nedenle aile hekimleri söz konusu bu eğitimi alamazsa ileriki aşamada mesleklerini yapamaması, işsiz kalmaları söz konusu olabilecektir.

Aile hekimlerinin bunu kabul etmeyeceklerini kamuoyuyla paylaşırız. ■

Saygılarımızla

BURSA TABİP ODASI

Sürekli Tıp Eğitimleri

Pediatrik EKG Ritim Bozuklukları "Bradiaritmiler" 04 Aralık 2013 Çarşamba **Konuşmacı: Prof.Dr. Özlem Bostan**

Pediatrik EKG Ritm Bozuklukları "Taşıartimiler" 08 Ocak 2014 Çarşamba **Konuşmacı: Prof.Dr. Ergün Çil'in**

Çocuklarda Metobalizma Hastalıkları 05 Şubat 2014 Çarşamba **Konuşmacı: Dr. Aynur Küçükçongar'ın**

Akredite, Yalın ve Dijital Hastane 05 Mart 2014 Çarşamba **Konuşmacı: Prof. Dr. Aysun Yılmazlar**

16 Şubat 2014

Ankara'da Genel Yönetim Kurulu Toplantısı

Türk Tabipleri Birliği Genel Yönetim Kurulu (TTB-GYK) 16 Şubat 2014 tarihinde toplandı. Ankara'da düzenlenen toplantıya 28 tabip odasından 80'nin üzerinde temsilci katıldı.
TTB Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan'ın açılış konuşması ile başlayan GYK toplantısında, TTB Genel Sekreteri Bayazıt İlhan, 21 Eylül 2013 ile 15 Şubat 2014 tarihlerini kapsayan TTB Faaliyet Raporu'nu katılımcılarla paylaştı.

Tabip odaları temsilcileri toplantıda yaptıkları konuşmalarda, Sağlık Bakanlığı'nın Gezi Parkı sürecinde "hukuka aykırı olarak yetkisiz ve kontrolsüz revir adı altında sağlık hizmeti verdikleri ve amaçları dışında faaliyet gösterdikleri" gerekçesiyle Ankara Tabip Odası (ATO) yönetim ve onur kurulu üyelerinin görevden alınması için dava açmasına tepki göstererek Sağlık Bakanlığı'nı kınadılar.

Toplantıda, Gezi Parkı eylemleri nedeniyle Kırklareli'nde aralarında Kırklareli Tabip Odası yöneticileri ve çalışanlarının da olduğu 400 kişi hakkında toplam 1238 dava açılması da eleştirildi. Tabip odası temsilcileri yaptıkları konuşmalarda, Gezi eylemleri nedeniyle hakkında 15 ayrı dava açılan Kırklareli Tabip Odası Başkanı Halil Muhacir ile ATO yönetim ve onur kurulu üyelerinin yanlarında olduklarını ifade ederek, hekimlik onuruna sahip çıkacaklarını vurguladılar.

GYK toplantısının gündemini ise tabip odalarıyla uzmanlık derneklerinin imzasına açılan "Kamuoyuna Açık Çağrı: İyi Hekimlik Koşulları Sağlanmalıdır" konulu metin ile 14 Mart Tıp Haftası sürecinde planlanan eylem ve etkinlikler oluşturdu. Toplantıda, "İyi Hekimlik Koşulları Sağlanmalıdır" metni öneriler üzerinden son haline getirildi ve 14 Mart Tıp Haftası'nda planlanan eylem ve etkinlikler karara bağlandı. ■

NİTELİKLİ SAĞLIK ORTAMI İÇİN NİTELİKLİ SAĞLIK EĞİTİMİ GEREKİR

19 Şubat 2014 tarihinden bu yana eğitim hakları, özlük hakları, halkın sağlık hakkı ve gelecekleri için direnişte olan İzmir'de Katip Çelebi Üniversitesi Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Asistanlarına destek amaçlı basın açıklaması yapıldı.

BASIN AÇIKLAMASI

Bilindiği gibi İzmir'de Katip Çelebi Üniversitesi Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Asistanları 19 Şubat 2014 tarihinden bu yana eğitim hakları, özlük hakları, halkın sağlık hakkı ve gelecekleri için direnişteler.Bu genç hekimlerin talepleri, Türkiye'deki tüm genç hekimlerin ortak talepleridir. Bugün İzmir'de gerçekleşen direniş, yarın dalga dalga bütün yurda yayılabilir!

Sağlıkta 30 yılı aşkın süredir kamu hizmetlerinin tasfiye sürecini yaşamaktayız. 2003 yılından itibaren AKP Hükümetleriyle birlikte hızlanan, sağlık hizmetlerinin piyasalaştırılması, alınıp satılan ürün üzerinden "kar"edilmesi sürecinden en çok taşeron işçisinden öğretim görevlisine kadar sağlık emekçileri etkilenmiştir. Bu dönüşüm sağlık emekçilerine yitirilmiş iş ve işyeri güvencesi, gelecek güvencesi sağlamayan ücretlendirme, ağır iş yükü olarak yansımıştır.

Sadece kar amacı olan bu sağlıkta dönüşüm programı doğal olarak temel tıp eğitimini ve uzmanlık eğitimini etkilemiştir. Alt yapısı, yeterli ve yetkin öğretim görevlisi olmadan açılan tıp fakültelerinden, eğitim hastanelerinden nitelikli bir hekim yetiştirmek mümkün görülmemektedir.

Uzun mesai saatleri, nöbet ertesi çalışma, şiddete uğrama endişesi, güvencesiz ücretlendirme gibi sebeplerle birlikte asistan hekimlerin iyi bir eğitim almaları sadece hayaldir. Asistan hekimler sadece bugün değil gelecekte de sağlık hizmeti sunucularıdır. Bu nedenle onların bugün yaşadıkları sorunlar tüm toplumu ilgilendiren bir durumdur. Meslek örgütümüzün bu konuda defalarca gündeme getirdiği çekince ve öneriler maalesef ülke yöneticileri tarafından dikkate alınmamıştır.

Sağlık kurumlarına başvuruda kolaylık adı altında bir kaosun yaşandığı, basamaklı sağlık sisteminin kalktığı günümüz koşullarında üçüncü basamak sağlık kurumu olan üniversite ve eğitim araştırma hastaneleri büyük bir iş yükü altında ezilmekte ve bu iş yükünü sıklıkla asistan hekimler sırtlamaktadır. Uzmanlık eğitimi almak için bu kurumlarda görev alan asistan hekimler, poliklinik yükü, nöbet fazlalığı, konsültasyon hizmeti vb işlere koşmakta, insanlık dışı koşullarda çalışmakta ve nitelikli uzmanlık eğitimi alamamaktadır.

Asistanından öğretim üyelerine, aile hekiminden diş hekimine, hemşiresine, teknisyen, taşeron işçisine kadar sağlık çalışanları iş yükü altında ezilme, emeğin karşılığını alamama, nitelikli sağlık hizmeti verememe, şiddet dahil her türlü olumsuz çalışma koşularına maruz kalma, gelecekten ümit besleyememe durumundadırlar. Böylesi koşullarda İzmir'deki asistan hekim direnişi sonuna kadar meşrudur.

İzmir Katip Çelebi Üniversitesi ve Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi asistan hekimlerinin çalışma koşullarının düzeltilmesi, eğitim etkinliği olması gereken poliklinik ve konsültasyon hizmetlerini tek başlarına vermek zorunda bırakılmalarına son verilmesi, gittikçe düşen gelirlerinin insanca yaşamaya uygun ve sabit olması taleplerinin yanında olduğumuzu bildirir, dayanışma duygularımızı iletiriz. ■

Bursa'nın Sağlığı/Basın Toplantısı

Bursa Tabip Odası Yönetimi 27 Şubat 2014 Perşembe günü Bursa sağlık alanında sorunlarını her yıl olduğu gibi bu yılda bir basın toplantısı yaparak kamuoyuyla paylaştı. Basın toplantısında Bursa Tabip Odası Başkanı Prof.Dr. Kayıhan Pala, nüfusu hızla artıyor olmasına karşın sağlık insan gücü göstergelerinde, hastane yatak sayısı gibi sağlık hizmeti göstergelerinde beklenen düzeyi yakalamadığı belirtilerek Bursa'nın verilerle sağlık karnesi oluşturdu. Açıklamada Bursa'nın yatak sayısından acile başvurma, ameliyatlardan hekim sayısına kadar pek çok konuda sağlık açısından sıkıntılı olduğunu gösteren rakamlar verildi. Bursa'da son 5 yılda özel hastaneler yüzde 50 artarken, kamu sağlık kurumları azaldığı, 2007-2013 yılları arasında kamu hastanelerini sayısının 22'den 18'e düştüğü, özel hastanelerin ise 8'den 18'e yükseldiği belirtildi. Türkiye'de 10 bin kişiye 29 yatak düşerken, Bursa'da bu rakamın 24'lere indiği, şu anda bin 379 ek yatağa ihtiyaç olduğu, nüfusa göre toplam hekim sayısında 25. sırada bulunduğu aktarıldı. Bursa Tabip Odası Başkanı Prof.Dr. Kayıhan Pala, çözüm önerisi olarak öncelikle sağlıkta dönüşüm politikalarından vazgeçilmesi gerektiğini belirtti. ■

14 Mart Eylemlilik Takvimi

Türk Tabipleri birliği 14 Mart Tıp "Bayramı" yaklaşırken iyi hekimlik ve nitelikli sağlık hizmetini öne çıkaran bir eylemlilik plan oluşturdu. 16 Şubat 2014 tarihinde yapılan Genel Yönetim Kurulu toplantısında son halini verilen "Kamuoyuna Açık Çağrı: İyi Hekimlik Koşulları Sağlanmalıdır" başlıklı gazete ilanı 21 Şubat 2014 tarihinde 63 tabip odamız ve 38 Uzmanlık Derneği'nin imzalarıyla Hürriyet Gazetesi'nde yayınlandı. Bu metinde öne çıkarılan sorunlar ve çözüm önerileri 14 Mart Tıp Bayramı'na kadar oluşturulan eylem ve etkinlik takvimi uyarınca sağlık alanındaki diğer emek ve meslek örgütleriyle birlikte kamuoyuna duyurmak üzere bir çalışma başlatıldı.

İlk hafta, Sağlık alanında hizmet veren her meslek grubunun eğitiminde yaşanan sorunların öne çıkarılmasını hedefleyerek "Nitelikli sağlık ortamı için nitelikli sağlık eğitimi gerekir" sloganıyla basın açıklamaları ile başladı. İkinci hafta; Birinci basamak sağlık hizmetleri olarak halka sunulan ASM ve TSM'lerinde çalışan sağlık çalışanının yaşadığı sorunlar, koruyucu hekimlik alanında yaşananlar öne çıkarıldı. Üçüncü hafta nitelikli sağlık hizmeti için uygun çalışma ortamı ve koşullar talep edildi. Sağlıkta yaşanan şiddete dikkat çekildi, insanca çalışma ortamları, angarya yerine tanımlı çalışma saatleri, iş güvencesi, çalışırken ve emekli olurken gelir güvencesi talep edildi. ■

Basın Açıklamaları

NİTELİKLİ SAĞLIK ORTAMI İÇİN NİTELİKLİ SAĞLIK EĞİTİMİ GEREKİR.

SAĞLIKLI BİR TOPLUM OLMAK İÇİN, HALKIMIZA NİTELİKLİ GÜVENİLİR BİR SAĞLIK HİZMETİ SUNMAK İÇİN MÜCADELE ETMEK GÖREVİMİZDİR. GÖREVİMİZİN BAŞINDAYIZ!!!

26 Şubat 2014

BURSA TABİP ODASI YÖNETİM KURULU

Nitelikli bir sağlık hizmeti vermenin yolu nitelikli bir eğitimden geçer. Sağlık alanındaki eğitimler zorlu ve özellikli eğitimlerdir. Yetkin ve nitelikli insan gücü için sadece fakülte ya da yüksekokul açmak yeterli değildir. Nitelikli bir eğitim için dersliğinden laboratuarına, hastanesinden her uzmanlık alanı için yetkin öğretim üyesine kadar bir donanım ve altyapı gerekir.

Ülkenin sağlık eğitimi ile ilgili durumuna bakacak olursak, tablo oldukça vahimdir;

- Ülkemizde son 10 yılda tıp fakültesi sayısı yeterliliklerine bakılmaksızın ve bir dünya rekoru kırılarak 47'den 81'e, tıp fakülteleri kontenjanları ise 4500'den 11.000'lere çıkarılmıştır.
- Tıp ve sağlık eğitimi veren fakülte ve yüksekokulların kontenjanları artırılırken eğitimin nitelikle ilgili olmazsa olmaz gereksinimleri tamamen göz ardı edilmiştir.
- Bugün; sınıfı, amfisi, laboratuarı olmayan, olanına da öğrencisi sığmayan fakültelerde sağlık profesyoneli yetiştirilmeye çalışılmaktadır.
- Bu okullarda eğitim, öğrencileri gruplara bölerek, devam durumlarını takip etmeyerek, bazı uygulamaları kaldırarak, kısaca eğitimin niteliğinden ödün verilerek sürdürülmeye çalışılmaktadır.
- Hem üniversite, hem de eğitim ve araştırma hastanelerinde uygulanmakta olan performans ve ciro baskısı ile ağır iş yükü altında çalışmak zorunda olan asistan ve öğretim üyeleri, eğitim ve araştırmaya zaman bulamamaktadır.
- Asistan hekimler, haftalık 72 saate varan mesailer gibi insani olmayan çalışma süreleri altında adeta ezilmekte, izin kullanmaksızın 36 saat kesintisiz çalışmak zorunda kalmaktadır. Bu çalışma koşulları altında eğitim alınamayacağı açıktır.

Hükümet ısrarla hekimlerin yetiştirilmesi sürecinde niteliği gözardı etmekle; niceliği ön plana çıkarmaktadır.

Bu ortamda iyi eğitim olmaz, böyle bir eğitimle yetişen çalışanlarla "Nitelikli Sağlık Hizmeti" verilemez..!

Tıp Fakültelerinde eğitimi niteliksizleştiren ve yozlaştıran uygulamalara bir an önce son verilmelidir.

22 Şubat 2014

Birinci Basamakta İyi Hekimlik Koşulları Sağlanmalıdır

Ülkemizde nitelikli bir sağlık hizmetinin temeli doğru yapılandırılmış bir birinci basamak sağlık hizmetidir.

Yıllardır yöneticilerce ihmal edilen birinci basamak sağlık hizmetleri son on yıl içinde "Sağlık Reformu" kapsamında Aile Hekimliğine devşirilmiştir.

Ancak bu dönüşüm aile hekimlerinin iş güvencesini, ücret güvencesini ortadan kaldırmış ciddi bir gelecek kaygısı yaratmıştır.

Günü kurtarma pahasına oluşturulan populist yaklaşımlara kurban edilen meslek itibarı hekimlerin ciddi tepkilerine neden olmuştur.

Aile Sağlığı Merkezi çalışanları ve Toplum Sağlığı Merkezi çalışanları yapay sorunlarla birbirlerine yabancılaştırılmıştır.

ASM ve TSM çalışanları uygun çalışma ortamlarının sağlanmasını istiyor.

Mesleki itibarlarının korunmasını istiyor.

Maç oynanırken kural değiştirilen değil her yönüyle net ifadeler içeren bir yasa ve iş tanımı istiyor.

Özlük haklarında gerilemelere son verilmesini istiyor.

Sözleşme ve Ödeme yönetmeliğinde hak kayıplarına neden olacak düzenlemelerden vazgeçilmesini istiyor.

Hekimler hak ettikleri iyi hekimlik ortamının sağlanması istiyor ve bunu gerçekleştirmek için geçmişte olduğu gibi bugün de daha güçlü bir irade ile mücadelelerini sürdürecektir. ■

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

28.02.2014
Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

Şiddetin Hüküm Sürdüğü Koşullarda Nitelikli Sağlık Hizmeti Sunulamaz!

Yeni bir 14 Mart Tıp Haftasını kutlamaya hazırlanırken "sağlıkta şiddet" gündemimizin ana konusunu oluşturmaya devam etmektedir.

Ülkemizde sağlık kuruluşlarında her gün ortalama olarak 23 şiddet olgusu kayıtlara geçmektedir. Bunların üçte biri fiziksel saldırılardan oluşmaktadır. Özellikle sözel şiddet olgularının büyük çoğunluğunun kayıtlara geçmediği bilinmektedir.

Yalnızca kayıtlara geçen verilere göre yılda on bine yakın şiddet olgusunun yaşandığı Türkiye sağlık ortamı nitelikli sağlık hizmeti sunulmasından giderek uzaklaşmakta, Hükümet ise şiddeti azaltmaya yönelik adımları atmakta yetersiz kalmaktadır.

Sağlık hizmetlerinde artık önemli bir mesleki risk etmeni haline gelen şiddetin son yıllarda giderek artmasının en önemli nedeni "Sağlıkta Dönüşüm Programı" adıyla gündeme getirilen insanı değil, kar etmeyi odağına alan sağlık politikalarıdır.

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile bir yandan hastalarımız prim, katkı payı vb. nedenler yüzünden sağlık hizmetine erişim ile ilgili sorunlar yaşayıp; sürekli olarak büyük bir salgın hastalık yaşanırcasına acil servislere akın ederken; diğer yandan da hekimler ve sağlık çalışanları kısa sürede çok fazla hastaya hizmet sunmak zorunda kalmaları nedeniyle nitelikli sağlık hizmeti sunumundan uzaklaştırılmaktadır.

Hasta ve hekimi karşı karşıya getirerek çatışma yaratan kar odaklı sağlık sisteminin kendisidir; sağlık çalışanları ve hekimler değil!

Hal böyleyken; iktidar sahiplerinin sağlık çalışanlarını özellikle de hekimleri küçük düşürücü söylemleri, şiddet konusunda kurulmuş Meclis Araştırma Komisyonu raporuna ve kararlarına rağmen olumlu bir adım atılmaması şiddet konusunda hekimlerin endişelerini gün geçtikçe arttırmaktadır.

Kaymakam tarafından hastalanan eşi için evine çağrılan ama acili terk etmek istemediği için gitmeyen aile hekiminin sözleşmesinin sonlandırılması, Gezi Parkı olayları sırasında Hipokrat yemini gereği yaralılara sağlık hizmeti sunan hekimlerin yargılanması, aynı olaylar nedeniyle sürgün edilen sağlık çalışanının hakkını arayan tabip odası yöneticilerinin cezalandırılması gibi tutumlar sağlık alanında şiddetin yalnızca hasta/hekim ilişkisi ile sınırlı olmadığını da göstermektedir.

Ülkemizde sadece sağlık alanı değil, tüm alanlarda artan şiddeti önlemenin yolu cezalandırma değil, şiddeti ortaya çıkaran sebepleri kökleriyle birlikte ortadan kaldırmaktır. Bu nedenle nitelikli sağlık hizmeti sunumu için derhal Sağlıkta Dönüşüm Programından vaz geçilmeli; hekimlerin can, iş ve gelir güvenceleri sağlanmalı, herkese eşit-ücretsiz sağlık hizmeti sunulması için kamucu bir sağlık sistemi ivedi olarak kurulmalıdır. ■

Eskişehir'de Cezaya Büyük Tepki

Eskişehir Tabip Odası Dr. Bülent Nazım Yılmaz'a Gezi eylemleri nedeniyle verilen kınama cezası basın açıklamasıyla kınandı. Basın açıklamasına Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, Bursa Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Kayahan Pala, Meslek Örgütlerinin temsilcileri, KESK ve DİSK Bölge Temsilcileri, sendika başkanları, Eskişehir Tabip Odası yöneticileri, hekimler ve siyasi parti temsilcileri katıldı.

Türk Tabipleri Birliği Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan tarafından yapılan basın açıklamasında "Eskişehir Tabip Odası Başkanına verilen cezanın utanç verici olduğunu, ancak bu tür cezaların mücadele azmimizi ve dayanışma ruhunu daha da arttırdığını" ifade etti.

Basın açıklamasında konuşan Bursa Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Kayahan Pala da "Bursa Tabip Odası'nın dayanışma mesajını getirdiğini, birlikte mücadeleye devam edeceklerini" söyledi. ■

14 MART ETKİNLİKLERİ

"Hekim Çocukları Resitali"

Bursa Tabip Odası tarafından düzenlenen artık geleneksel kelimesini kullanabileceğimiz 14 Mart Tıp Haftası etkinlerinden, çocuklarımızın müzik becerilerini gösterdikleri "Hekim Çocukları Resitali" 8 Mart 2014 Cumartesi günü Uğur Mumcu Sahnesinde yapıldı. Dinleyicilerin ve çocuklarını izlemeye gelen meslektaşlarımızın çok büyük keyif aldığı "Hekim Çocukları Resitaline bu yıl 37 çocuk katıldı. Resital sonrası çocuklarımız odamızın armağanı olan kitaplarını ve katılım belgelerini Yönetim Kurulu Üyesi Dr Alper Tunga Türkbayrak ve Dr. Ercan Ertürk'ten aldılar. Ayrıca bu etkinliğe emek veren Dr. Ahmet Memeşa'ya plaket ve çocuklara emeği geçen hocalara da teşekkür belgesi verildi.

Şiirler Arası Yolculuk

Bu yıl ki Tıp Bayramı etkinliklerinden ilki 8 Mart Cumartesi akşamı Bursa Oftalmoloji Derneğinde yapılan Dr. Kenan Ergus'un "Şiirler Arası Yolculuk " etkinliği idi. Dinleyicilerin çok büyük keyif aldığı, kaçıranlarınsa çok hayıflanacağı bir "Şiirle Arası Yolculuk" yaşandı. Nazım Hikmet, Cahit Sıtkı Tarancı, Özdemir Asaf, Suat Taşer, Oktay Rifat, Aydın Erdoğan, İbrahim Sadri, Zinnur Tiryaki'den şiirler okundu. Okunan şiirlere ve şairlerine dair anlatılan öyküler en az şiirler kadar ilginç ve güzeldi. Dinleyiciler bazen duygulanıp hüzünlendiler, bazen gülümsediler bazen de kahkahaları koyuverdiler. Şiirlere gitarı ve şarkılarıyla eşlik eden Dr. Ferdad Bahrami geceye ayrı bir renk ve tat kattı. ■

Sanatçı Hekimler Sergisi

Bursa Tabip Odası tarafından 14 Mart Tıp Haftasında bu yıl "Sanatçı Hekimler Sergisi" nin 22.si gerçekleştirildi. 10 Mart Pazartesi günü bir kokteyle Konak Kültürevinde açılan geleneksel "Sanatçı Hekimler Sergisi" 10-15 Mart 2014 tarihleri arasında izleyicileri ile bir arada oldu. Sergide, katılan Dr. Aydın Özbilgin, Dr. Bilgen Taneli, Dr. Bülent Fİdansoy, Dr. Ceyhun İrgil, Dr. Erol Sesi, Dr. Ertuğrul Aydın, Dr. Ferhunde Öztürk, Dr. Füsun Kalaycıoğlu, Dr. Güzide Elitez, Dr. İhsan Özuysal, Dr. İlçin Kadiroğlu, Dr. İsmail Şeker, Dr. Kemal Gözübüyük, Dr. Meriç Utku, Dr. Mukaddes Özcan, Dr. Murat Gürün, Dr. Mücteba Mirei, Dr. Nurver Tekin, Dr. Ömer Tümer, Dr. Rahmiye Tanrısever, Dr. Selçuk Onart, Dr. Seval Akın, Dr. Suna Taneli, Dr. Tarık Zafer Kocabey, Dr. Tayfun Açıkgöz ve Dr. Yeşim Taneli 36 adet fotoğraf, 2 adet hat, 3 adet şiir, 1 adet heykel, 17 adet resim dalında eseri yer aldı. ■

Bursa Tabip Odası Türk Sanat Müziği Korosu

Bursa Tabip Odası Türk Sanat Müziği Korosu 10 Mart Pazartesi Günü 14 Mart etkinliklerinde Uğur Mumcu Sahnesinde Dr. Murat Derin'in yönetiminde konser verdi. Konserde Yusuf Nalkesen, Şekip Ayhan Özışık Göksel Baktagir, Kutlu Payaslı gibi birçok bestecinin eserleri seslendirildi. 20 eserin seslendirildiği konserde Dr. Özhan Ferah, Dr. Sevk Topçuoğlu ve Dr. Nermin Topsakal solist olarak yer aldı. Ayrıca Güftesini Dr. Hüsamettin Olgun'un yazdığı "Nasıl Geçti Zaman" şarkısını Dr. Nermin Topsakal seslendirdi. ■

Sanat Toplantısı

Dr. Yelda Ertürk "TİYATRO VE RESİM" sunumunu Bursa Tabip Odasının Tiyatro Grubunda geçen 2 yıllık tiyatro eğitimi ve sanat tarihi ilgisini birleştirerek seçmiştir.

Tiyatro hem direk oyuncuları ve ressamlar arasındaki ilişki, hem de konularının tablolara ilham kaynağı olması nedeniyle resim sanatı açısından önemlidir. Dr. Yelda Ertürk 'ün kronolojik olarak Antik Yunan tiyatrosundan, komedi del arta, Shakespeare'den Moliere'e kadar tiyatro ve resim sanatını güzel bir şekilde birleştirdiğini izledik. Tiyatronun sanat tarihinde Romantizm ve Sembolizm akımlarına etkisini vurgulayan sunum,14 Mart Tıp Bayramı çerçevesinde sanatsever hekimlerle buluştu.

Scrabble Turnuvası

Bursa Tabip Odası tarafından 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri çerçevesinde düzenlenen Scrabble Turnuvası 12 Mart 2014 Çarşamba günü saat 17.30'da Bursa Tabip Odası'nda 20 hekimin katılımıyla yapıldı. Dr. Asiye Yildirim Konuk yarışmacı olarak katıldığı turnuva birinciliği ile sona erdi. Katılımcılara teşekkür belgesi birinciye ise plaket verildi.

Nida Ateş Konseri

14 Mart haftası etkinlikleri çerçevesinde 12 Mart 2014 Çarşamba günü saat 20.00'da Uludağ Üniversitesi Mete Cengiz Salonunda Nida Ateş Konseri düzenlendi. Konser ücretsiz olup herkesin katılımına açık olarak yapıldı. Konserde sanatçı türkülerini seyircileri ile birlikte seslendirdi. ■

Neden 14 Mart?
Türkiye'de Tıp Eğitimi

Bursa Tabip Odası tarafından 14 Mart Tıp Haftası etkinlikleri çerçevesinde düzenlenen Doç. Dr. Murat Civaner 'in konuşmacı olarak katıldığı, "Neden 14 Mart? " Türkiye'de Tıp Eğitimi konulu Toplantı 13 Mart 2014 Perşembe günü saat 12.30'da Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Amfilerinde Tıp öğrencilerinin katılımıyla gerçekleştirildi. Daha önceki yıllarda Bursa Tabip Odası tarafında hazırlanmış 14 Martı tarihini anlatan 1827'den 2011'e TIBBİYE TARİHİ EĞİTİMİ Belgeselini gösterimi yapıldı. Sonrasında Doç. Dr. Murat Civaner öğrencilere tıp eğitimi üzerine bir sunum yaptı. ■

Dünya Müziği Derneği Konseri

13 Mart Perşembe Günü Uğur Mumcu Sahnesinde Bursa Tabip Odası 14 Mart etkinliklerinde Dünya Müziği Derneği Konseri gerçekleşti. Konser Gençlik Korosunun seslendirdiği eserlerle başladı. Çok sayıda sanatseverin katıldığı konserde koro dünya ezgilerinden örnekler seslendirdi. Konser koronun hekim üyeleri tarafından seslendirilen Memleketim şarkısı ile sona erdi. Konser sonrası koroların şeflerine ve dernek adına Dr. Parkan Sanlıkola plaket ve çiçek verildi.

Sağlık Hakkı Yürüyüşü

14 Mart etkinliklerinde her yıl düzenlenen Sağlık Hakkı Yürüyüşü 14 Mart Cuma günü saat 12.30 Setbaşı Mahfel önünden başladı ve Heykel'de son buldu. Yürüyüşe hekimlerin yanı sıra sendika ve meslek odaları temsilcileri de katıldılar. Yürüyüşe katılanlar "Sağlık Haktır Pankartı" taşıdı. Bu yıl Yürüyüşe odamızın en yaşlı üyesi olan Dr. Mehmet SAVAŞ en önde bizlerle beraber yürüdü. Atatürk Heykeli önünde Büyükşehir Bandosu eşliğinde saygı duruşu ve okunan İstiklal Marşının ardından anıta çelenk konuldu. Bursa Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Kayıhan Palanın yaptığı kısa açıklamanın ardından tören sona erdi. ■

14 Mart Kutlama töreni

14 Mart Kutlama Törenleri bu yıl Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı, Dekan Yardımcıları, Sağlık Müdür Vekili ve meslek Odaları temsilcilerinin katılımı ile yapıldı. Tören Bursa Tabip Odası Başkanı Prof. Dr. Kayıhan Pala'nın konuşması ile başladı. Törende daha sonra intern öğrenci Ali Nehir, Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof Dr. Mustafa Güllülü, Sağlık Müdür Vekili Dr. Hakan Baş konuşmalarını yaptılar. Bursa Tabip Odası Çevre Ödülü bu yıl, su hakkı mücadelesi yürüten ve oldukça kalabalık bir gurup halinde kutlamalara gelen Başköy Halkına verildi. Meslekte 30, 40, 50 60 yılını tamamlayan hekimlere verilen plaketlerle tören sona erdi. ■

DR. ASRİ SATILMIŞ

Çevre Ödülü

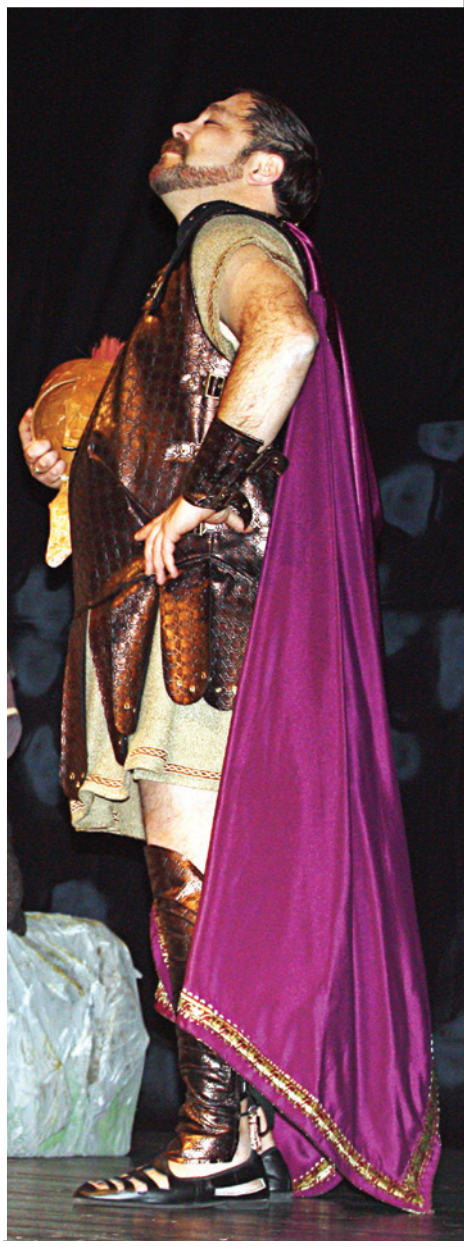
Bursa Tabip Odası tarafından geleneksel olarak her yıl 14 mart etkinlikleri çerçevesinde verilen Çevre Ödülü bu yıl, yaşadığı çevrenin sorunlarına sahip çıkarak, su kaynaklarının kirletilmesine karşı yürüttükleri su hakkı mücadelesi ile insan yaşamına ve sağlığına katkıları nedeniyle Başköy Halkına verildi. Çevre Ödülü 14 Mart 2014 Cuma günü BAOB'ta yapılan Kutlama toplantısında Başköy halkına takdim edildi. ■

Geleneksel 14 Mart Tıp Balosu

Bursa Tabip Odası Parantez Sahnesi

Lukulus'un Mahkumiyeti

Bursa Tabip Odası Parantez Sahnesi oyuncuları bu yıl 14 Mart etkinlik haftasında Bertrol Brecht'in bir oyunu olan Lukulus'un Mahkumiyeti'ni sahneledi. Oyun aynı zamanda Nilüfer Belediyesini Tiyatro Festivalinde de yer aldı. Altı aylık bir çabanın ürünü olan oyun 15 Mart Cumartesi günü Uğur Mumcu Sahnesinde oynandı. Dr. Yaşar Can Bağatırlar tarafından sahnelen oyunda Dr. Ersan Taşcı, Dr. Enes Egel, Dr. Ümmiye Leloğlu, Dr. Berrin Böke, Yıldız Özdemir, Dr. Canan Kahraman, Dr. Hakan Orhan, Dr. Hale Bayraktar, Dr. Gökan Aktaş, Dr. Kenan Ergus, Dr. Zülfiye Günöven, Dr. Mehmet Karabulut, Dr. Yelda Ertürk, Dr. Özlem Taşkapılıoğlu, Dr. Davut Okumuş, Dr. Fedad Bahrami, Elif Gülten, Aşenur Çelebi Fevzi Ay, Emirhan Özkök, Halis Saral, Zeynep Hasırcı, Efsun Ilgaz Bağatırlar, Nehir Orhan, Ada Taşkapılıoğlu, Ece Egel Eren Egel, oyuncu olarak yer aldı. Başarılı bir performans sergileyen meslektaşlarımız tiyatro severler tarafından uzun süre alkışlandı. ■



"Sanata Gönül Veren Hekimler" Belgesel Gösterimi ve Kitabı

Hekimlik ve sanat, tarihin ilk zamanlarından bu yana ayrılmaz bir bütün halinde süregelmiştir. Hipokrat gibi bir usta "hekimlik bir sanattır" derken, hekim olmadığı halde hekimlik sanatına büyük katkıları olan sanatçı Leonardo da, "İnsanın yorumlanması ancak sanatla olabilir" diye bu saptamayı tamamlamıştır. Hekiminde bir sanatçı gözüne sahip olması aynı bir sanatçı gibi doğaya, insana bakmasını bilmesi, herkesin bakıp da göremediklerini görebilecek, hissedecek, derinliğe ulaşmış olması gerekmektedir. Bu da her hekimi bir parça sanatçı kılar. Belki de bu yüzden hekimlik içinde en fazla sanatçıyı barındıran meslek gurubudur. Bursalı hekimler de bu kuralı çok fazla bozmadılar ve yıllardır Bursa Tabip Odasının kültür ve sanat çalışmalarına katlıda bulundular.

Bu kitabı oluştururken Bursa Tabip Odasının bu döneminde yapmaya çalıştığımız gibi, tüm bu çalışmaları bir kitap halinde toplamak ve Odamızın sanat çalışmalarına destek veren hekimlerin sanatsal çalışmalarını meslektaşlarımızın yanı sıra kamuoyuyla paylaşmak istedik.

Aslında bu kitabın öyküsü 1993 yılında başlıyor.1993 yılının 14 Mart kutlamalarında Bursa Tabip odasının resim yapan, fotoğraf çeken üyeleri için bir sergi çalışması ile başladı. " Sanatçı Hekimler Sergisi" başlığındaki bu sergiye katılan hekimler bunu diğer yıllara da taşıdı ve 2013 yılında bu serginin 20. senesi kutlandı. Sergilerde resim ve fotoğrafın yanı sıra heykel, ebru, hat, maket, goblen gibi uğraşlarını sergileyen 100 de fazla hekimimiz, Tabip Odası Türk Sanat Müziği Korosu, 2012 yılında da kurulan Bursa Tabip Odası Tiyatro topluluğu, şair ve yazarlarımız bu kitapta yer almak üzere davet edildiler. Bu çağrıya cevap vere hekimlerimiz ve gönderdikleri sanat ve diğer çalışmalara ait görsel materyaller ile bu sergi kataloğu tadındaki kitap hazırlandı. Bu kitabın hazırlanması için gazeteci Hülya Güven'den editör olarak destek alındı.

Kitaptan yola çıkarak bu sanata gönül vermiş hekimleri biraz daha yakından tanımak ve tarihe görsel bir çalışma ile de not düşmek üzere belgesel niteliğinde bir çalışma başlatıldı. Belgeselde beraber çalıştığımız Güzin Arbaş ve çalışma arkadaşları bize çok önemli bir destek verdiler.15 hekimin çekimleri yapıldı. Kurgular tamamlanarak bir CD haline getirildi. Çalışmanın devamı önümüzdeki 14 Martlara, yeni hekimlerle çekilmek üzere önümüzdeki döneme bırakıldı.

Sanata Gönül Veren Hekimler Belgeseli ve kitabı 26 Mart günü yapılan etkinlikle hekimlere tanıtıldı. Yönetim Kurulumuz kitabın 50 TL lik bir ücretle satılmasına karar aldı. Kitabın geliri ise öğretimini ekonomik nedenlerle sürdürmekte zorlanan tıp fakültesi öğrencilerine verilen "**Bursa Tabip Odası Öğrenci Burs Fonu**"na aktarılmaktadır.

HABER TIĞ TEBER

Dr. Murat Civaner

Yol ortasında 6 yaşında bir ceset: Yaşayabilmek için kağıt topluyordu

sendika.org / Gönderim tarihi: 10 Ocak 2014

Bursa'nın merkez Yıldırım ilçesinde, ağabeyleriyle birlikte kağıt topladığı alışveriş arabasıyla yolun karşısına geçmeye çalışan 6 yaşındaki çocuk, bir kamyonetin çarpması nedeniyle yaşamını yitirdi. 6 yaşındaki Murat Arı, kağıt toplamak için alışveriş arabasını alarak yine çocuk yaştaki ağabeyleri Süleyman (16) ve Murat Arı (12) ile evinden ayrıldı. Elindeki arabayla merkez Yıldırım ilçesi Karlıdağ Caddesi'nde yolun karşısına geçmeye çalışan Murat Arı'ya, bir tekstil firmasına ait 16 AST 12 plakalı kamyonet çarptı. Çocuk, olay yerinde yaşamını yitirdi. Çocuğun annesi Zübeyde ve babası Yücel Arı, evlerine yaklaşık 100 metre uzaklığındaki kaza mahalline geldi. Ailenin 5 çocuğundan en küçüğünün öldüğünü öğrenen çift, sinir krizi geçirdi.

Avrupa ParlamentosuGDO'lu mısır yetiştirilmesine hayır dedi

Radikal / 16 Ocak 2014

Avrupa Parlamentosu GDO'lu 'Pioneer 1507' mısır tohumlarının AB 'de yetiştirilmesiyle ilgili teklifi değerlendirdi. Teklif, 385'e karşı 201 oyla reddedildi. 30 parlamenter 'çekimser' kaldı. Avrupa Parlamentosu red gerekçesini açıklarken genetiğiyle oynanarak haşerelere dirençli hale getirilen mısırın (Pioneer 1507) hedefinde olmayan kelebeklere ve bazı güve türlerine de zarar verebileceğini vurguladı. Avrupa Parlamentosu, ayrıca Avrupa Komisyonu'ndan 'risk hesaplama yöntemleri iyileştirilmeden hiçbir GDO'lu ürüne izin vermemesini veya verilen izinleri yenilememesini' de istedi.

Bundan önce GDO'lu Amflora adlı patatesinin AB'de yetiştirilmesi için izin verilmişti. AB Komisyonu 13 yıllık bir incelemeden sonra 2010 yılında Amflora adlı GDO'lu patatesin AB'de hayvan yemi olarak üretilmesini onayladı. AB Mahkemesi ise 3 yıl sonra AB Komisyonu'nun Amflora için Alman kimya devi BASF'e verdiği izni hatalı bulup iptal etti. GDO'lu Amflora'nın AB'de satışı ve üretimi yasaklandı. AB'de yetiştirilmesine izin verilen ilk ve halen GDO'lu ürün ise Monsanto'nun MON 810 adlı mısırı. MON 810'un AB'de yetiştirilmesi için 1998'de izin verildi. Ne var ki MON 810'un izninin yenilenmesi için yapılan başvuru da yıllardır rafta, bekletiliyor.

Şimdi gözler DuPont ve Dow Chemical tarafından geliştirilen 'Pioneer 1507'de. Avrupa Parlamentosu'nun bu alanda bağlayıcı karar verme özelliği yok. Ancak AB Konseyi'ne yapılan çağrıda, AB Komisyonu tarafından konu ile ilgili hazırlanan ve şubat başında onaylanması beklenen tüzüğün engellenmesi istendi. Avrupa Parlamentosu'nun kararında, yeni tip genetiği değiştirilmiş mısır tohumlarının olumsuz etkileri ile ilgili verilerin tam netleşmediği görüşü vurgulandı.

Sağlık hizmetlerinde fahiş fiyatlar

Birgün / 15 Ocak 2014

Türkiye İstatistik Kurumu verilerine göre, sağlık hizmetlerinde geçen yıl yüksek fiyat artışı yaşandı. Sağlıkta fiyatın en fazla arttığı alan laboratuvar tahlil ücretleri oldu. 2012 sonunda ortalama 4.8 lira olan laboratuvar tahlil ücretleri 2013'te yaklaşık yüzde 220 artarak 15.4 liraya yükseldi. Ultrason, fiyatı en fazla artan ikinci sağlık hizmeti oldu. Ultrason ücretindeki artış yaklaşık yüzde 146'yı buldu. Bu artışla birlikte bir yıllık dönemde ortalama ultrason ücreti 44.6 liradan 109.6 liraya çıktı. Röntgen hizmeti için ise 2012 sonunda yaklaşık 17 lira ödenirken, bu miktar geçen yıl sonunda 40.4 liraya ulaştı. Röntgen ücretlerindeki 1 yıllık artış yaklaşık yüzde 136'yi buldu.

Normal doğum ve sezaryen ücretlerinde de geçen yıl önemli artış yaşandı. Özellikle normal doğum ücretindeki artış dikkati çekti. Normal doğum ücretinde yıllık ücret artışı yüzde 114'ü buldu ve bir yıl önce 393 lira olan normal doğum ücreti, 2013 sonu itibariyle 843 liraya çıktı. Sezaryen ücretindeki artış ise normal doğuma kıyasla daha sınırlı oldu. Söz konusu dönemde sezaryen ücretindeki artış yüzde 45'e karşılık geldi. Bu artış, 710 lira olan ortalama sezaryen ücretini yaklaşık 1032 liraya yükseltti.

Diş dolgusu için dişçinin kapısını çalanların cebinden çıkan para da 1 yıllık dönemde arttı. Diş dolgusu için ödenen ücret 1 yıllık dönemde yaklaşık yüzde 135 yükseldi. Böylece diş dolgusunun bedeli 35,6 liradan 83,7 liraya çıktı. Diş dolgusundaki ücret artışı 48 liraya karşılık geldi. Diş çekme ücretindeki 1 yıllık artış ise yaklaşık yüzde 111 oldu. Bu artış 25 liralık ortalama diş çektirme ücretini 53 liraya yükseltti. Hastane yatak ücreti ise 1 yılda yüzde 124'lük artış yaşadı. Böylece bu hizmet için 1 yıl önce ödenen 56,5 lira, 126,7 liraya yükseldi. Emar ücreti de yüzde 100'ün üzerinde arttı. Bu kapsamda yaşanan ücret artışı yaklaşık yüzde 113'e karşılık geldi. Ultrason ücreti, söz konusu dönemde 165,7 liradan 352,4 liraya çıktı. Ameliyat ücretindeki yüzde 38, ilaçlardaki yüzde 25,4, ilk yardım aletlerindeki yüzde 9,3'lük artışlar 2013 yılındaki yüzde 7,4'lük enflasyonu geride bırakan diğer sağlık hizmet ve ürünleri oldu. Sağlıkta 1 yıllık dönemde ücret artışı anlamında tek gerileme uzman doktor muayene ücretinde yaşandı. Uzman doktor muayene ücreti 1 yıllık dönemde yaklaşık yüzde 60 geriledi.

Doktorların suçu: Eylemcileri polise vermek yerine tedavi etmek

Bianet / 26 Aralık 2013

Gezi iddianamesi kabul edildi. İddianamede doktorlar, yaralı eylemcileri polise bildirmeyip tedavi etmekle, direnişçiler "Sık bakalım…" sloganı atmak ve polisin "Joker maske" dediği V maskesi takmakla suçlandı. Gezi direnişine katılan 255 kişiye dava açıldı. Savcı İsa Dalgıç'ın hazırladığı iddianameye göre, sanıkların tamamı 2911 Toplantı ve Gösteri Yürüyüşleri Kanunu'na muhalefetten yargılanıyor. İddianame, İstanbul 55. Asliye Ceza Mahkemesi'nce kabul edildi. İlk duruşma Mayıs ayında, beş gün süreyle yapılacak. Kesin tarih mahkeme tarafından ilerleyen günlerde belirlenecek.

İddianamede, Gezi direnişinin yasal eylem olarak başlayıp yasadışı hale dönüştüğü ileri sürülüyor: "Başlangıcında Taksim Dayanışma Platformu isimli oluşum ile bazı sivil toplum kuruluşları ve bu arada yasadışı örgütler tarafından eylemler düzenlenmeye başladığı, ancak bu eylemlerin ilerleyen süreçte hukuki hak arama yollarının dışına çıkarak yasa ve hukuk dışı nitelik kazanmaya, Gezi Parkı'nı işgal, kolluk görevlilerine direnme ve saldırı, çok sayıda kişinin yaralanması, kamu ve özel mallara zarar verme niteliği almaya, toplum huzurunu ve barışını olumsuz yönde etkilemeye başladığı…"

Deliller ise şöyle sıralandı: Misket, sprey boyalar, deniz gözlükleri, gaz maskeleri, joker maske, atkılar, havlular, gazın etkisini azaltma amaçlı solüsyon, eldiven, dövizler, baret… Sanıklardan D.O.'nun 1 Haziran'daki eyleme katıldığı ve eylemde taş atıp kolluk görevlilerine el-kol hareketi yaparak yine kolluk görevlilerine hitaben "Sık bakalım, sık bakalım…", "Hadi gaz atsanıza bekliyorum" diye bağırdığı öne sürüldü. İddianamede, şu sloganlar da yer aldı: "Tayyip istifa", "Hükümet istifa", "Her yer Taksim her yer direniş", "Faşizme karşı omuz omuza", "Faşist polis Taksim'den defol."

1 Haziran'daki polis saldırısı sırasında Dolmabahçe'deki Bezmialem Camii'ne sığınanlar da iddianameye girdi: "Saat 22:30 sıralarında üzerlerinde sağlık ekibi kıyafetleri bulunan 10-15 kişilik bir grup yanlarında 3-4 yaralı ile birlikte camiye girdi. Camide revir kurarak, kanun dışı toplantı ve gösteri yürüyüşü yapanlara sağlık yardımı yaptılar. Bu arada sosyal medya üzerinden caminin revir olarak kullanıldığı bilgisi de yayıldığından, yaralı eylemciler camiye getirildi.

Üzerinde meslek (doktor) üniforması bulunan dört kişi yaralılara yardım ederken motosikletli kişiler de camiye tıbbi malzeme akışı sağladı." "Bu sırada camiye ait güvenlik kameraları ile minber kısmındaki, üzerinde Arapça yazılar bulunan perdeler çalındı. Tüm şüpheliler cami içinde yiyecek içecek tüketip atıklarla kirlettiler. Olay sonrası yapılan incelemede, içi boş ve ezilmiş bir bira kutusu ile boş sigara kutusu, yerde söndürülmüş sigara izmaritleri bulundu."

Sanıklardan E.Ö.'nün cami içinde elinde bir içecek ile görüntülendiği ve "içecek kutusunun" özel incelemeye tabi tutulduğu da belirtildi: "Görüntü incelemeye alındı ancak Radyo-TV ve Foto Film Şube tarafından yapılan görüntü tespiti ve iyileştirme çalışmalarına rağmen, görüntü kaydının çözünürlüğünün düşük olması nedeniyle söz konusu içeceğin niteliği tam olarak tespit edilemedi." Sanıklara, camide bira içildiğine dair bir suçlama yöneltilmedi.

Sanık D.H.Y.'nin Facebook sayfasına yazdığı şu mesaj da deliller arasında: "Sevgili arkadaşlar Beşiktaş ve Dolmabahçe'de çok yoğun saldırı var. Oraya ulaşamadığımızdan dolayı reviri Dolmabahçe Cami'nin içine kurduk. Malzemeye ihtiyaçları var. Özellikle ilkyardım, ventolin ve talcid. Yiyecek-içecek bir şey de getirirseniz süper olur." Tıp fakültesinde biri asistan diğer uzmanlık öğrencisi olan iki kişiye de "kanun dışı toplantı ve gösteriye katılmadıkları belirlenmemişse de" yaralılara yardım etmekten dava açıldı: "Mesleğe ait özel formalar ile kanun dışı eylemde bulunurken yaralanan eylemcilere temin edilen ilaçlar ve ile tıbbi yardımda bulundukları, bu şekilde suç şüphesi altında olan şüphelileri kanuni takip yapacak mercilere bildirmedikleri gibi aksine kanun hilafına olarak şüphelileri kayırdıkları anlaşılmıştır..."

İstanbul'un son yeşil alanına sağlık kampüsü

Bianet / 22 Ocak 2014

İstanbul Tabip Odası İstanbul Mimarlar Odası Büyükkent Şubesi ve Şehir Plancıları Odası İstanbul Şubesi, İstanbul İkitelli Uluslararası Sağlık Hizmetleri Yatırım ve İşletme A.Ş.'nin Kamu-Özel ortaklığı ile kurduğu İkitelli Entegre Sağlık Kampüsü Projesi'ne ilişkin Çevre ve Sosyal Etki Değerlendimesi (ÇİSED) raporunu kamuoyuyla paylaştı. İstanbul Tabip Odası'ndan Ali Çerkezoğlu, İstanbul Mimarlar Odası'ndan Mücella Yapıcı ve Şehir Plancıları Odası'ndan Akif Burak Atlar, bu kampüs şehir hastanesi girişiminin kent yağması, sağlık hizmetine erişimin azalması, kamu sağlık hizmetinin ortadan kaldırılması gibi olumsuz etkileri olduğunu ve halkı özel hastanelere mahkum ettiğini belirtti. Konuşmacılar, son yıllarda şehir merkezlerindeki kamu hastanelerinin bu gibi projelerle şehir dışına taşındığına dikkat çekerek bu projelerin "paydaşı" olmayacaklarını ifade ettiler.

Proje, İstanbul'un kuzey aksında yer alıyor ve yaklaşık 2,5 milyonluk bir nüfusa sahip bölgeye hitap ediyor. 790 bin metrekarelik kapalı alan ve 2628 yatak kapasitesi ile sekiz hastane projesini kapsıyor.

Mücella Yapıcı, projeye dair şunları söyledi: "Sağlık kampüsü arasından geçecek yol ikiye ayrılacak ve bu yol hukuksuz olarak geçirilen 3. Köprü'nün de yoluna çıkıcak. Yani bu sağlık tesisi, 3. Köprü'nün de kullanımını meşrulaştıracak büyük bir mega proje gibi sunulacak. Genel İstanbul ekolojik haritasına baktığımızda ise bölgenin önemi büyük; burada çok değerli ekolojik iki koridor yer alıyor. Burası hem Sazlıdere Barajı'na yakın, hem de İstanbul'un son kalan yeşil alanlarından." "İstanbul'un çok büyük bir felaketin eşiğinden döndüğü bu alana kurulması planlanan proje, hem şehrin merkezindeki hastaneleri bu noktalara çekerek vatandaşların temel insanlık hakkı olan sağlık hakkına hızlı erişimini kısıtlıyor, hem de topografik, jeolojik, depremsellik ve ekolojik perspektiften sınıfta kalıyor." "Bu yeni projelerle yatırımcıya devlet tarafından yüzde 70'lik hasta doluluk garantisi veriliyor. Bu vatandaşının hasta olacağının garantisini veren son derece sağlıksız bir tablo çiziyor." Kayseri, Ankara Etlik, Ankara Bilkent, Elazığ, Yozgat, Manisa, Konya Karatay, Mersin, Adana, Antep, Bursa ve İzmir'de de bu tarz projelere rastlamak mümkün. Hepsinin ortak özelliği şehir merkezine oldukça uzak noktalarda olmaları.

Bu nasıl tıp bilimi?

Birgün / 26 Ocak 2014

Sağlık Bakanlığı'nın sülük muayenesi, kupa tedavisi, hipnoz gibi 'alternatif tıp' yöntemleri yönetmeliği tartışma yarattı.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından yayınlanan 'Geleneksel, Tamamlayıcı, Alternatif Tıp Uygulamaları Yönetmelik Taslağı' tıbbı bir yana bırakıp Ortaçağ'a mı dönülüyor sorusunu akıllara getirdi. Yeni yönetmelikle hekimlere ve sağlık uzmanlarına 'alternatif tıp' adı altında kupa terapisi (hacamat), sülük muayenesi, alkol bağımlılarına hipnoz tedavisi gibi yöntemlerin eğitimi verilerek muayenehane açma hakkı tanınması tartışma yarattı.

Yönetmeliği BirGün'e değerlendiren Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Sekreteri Bayazıt İlhan, "Sağlık alanında bilimselliği ispatlanmış sezaryan ve anjiyo gibi yöntemler yasaklanırken, sülük ve şişe basma (hacamat) gibi yöntemlerin uygulandığı muayenehaneler açılabilecek" diye konuştu.

Yönetmelikle birlikte bitkisel tıbbi ürünler ve bitkisel ilaçlarla uygulanan fitoterapi yönteminin de önünün açıldığını belirten Bayazıt İlhan, "Yurttaşın, tıbben bilimselliği kabul edilmemiş yöntemlere sevk edilmesini kabul etmiyoruz" diye konuştu.

Yaş kupa terapisinin dini saiklerle uygulanan bir tedavi yöntemi olduğunu belirten İlhan, "Yapılmak istenilen, dini saiklerle Allah'a emanet tedavi edilmek. Hastaneye gittiniz tedavi olamadınız, eczaneye gittiniz ilaç bulamadınız o zaman alternatif tıbba başvurun mantığı uygulanmak isteniyor. 'Kupa terapisi' dedikleri yönteme dair geçen sene Emine Erdoğan'ın da katıldığı sempozyumlar düzenlenmişti. Orada da 'Hz. Peygamberimiz de bunu kullanırdı, yararlı bir yöntem' söylemleri yer almıştı. Şimdi de bu temelde kupa terapisi alternatif tıp diye önümüze getiriliyor" dedi.

'Çin işi' ameliyat alarmı

Milliyet / 20 Şubat 2014

Kalitesiz ve Çin malı tıbbi sarf malzemeleri büyük risk yaratıyor. Ameliyatta dikiş atarken kırılan iğneler, kopan iplikler, laparoskopide karın içinde parçalanan trokarlar, damar içinde kopan anjiyo telleri, daha hastaneden çıkmadan düşen diş dolguları… Bu örnekler kalitesiz sarf malzemelerinin yarattığı sıkıntılardan sadece birkaçı. Yetkililer, soruna, 2012 yılında Kamu Hastane Birlikleri'nin devreye girerek ihalelerin tek bir merkezden yapılmaya başlanmasının yol açtığını belirtiyor.

Sağlık personelleri yaşadıkları sıkıntıyı "Kullanılan malzeme seçiminde hekimlerin söz hakkı kalmadı. İhale Yasasına göre ihtiyaç olan ürün hakkında ayrıntı vermek yasak. Sadece genel tanımlara izin veriliyor. İhaleler hasta odaklı değil kar odaklı yapılıyor. Bu yüzden de merdiven altı yüzlerce şirket ortaya çıktı" cümleleriyle özetliyor. Rakamlar da anlatılanları destekliyor. Elektronik Kamu Alımları Platformu'nun verilerine göre şu anda Kamu Hastane Birlikleri Kurumu tarafından 250'ye yakın firma ihale yasaklısı ilan edilmiş durumda.

Sağlık Bakanlığı ile ona bağlı kuruluşlarının yeniden yapılandırılması ile ilgili kararname Resmi Gazete'de Kasım 2011'de yayınlandı. Kararnamede Kamu Hastane Birlikleri'nin oluşturulması için 2012 yılına kadar süre verildi. Bu kararname ile sağlık sektöründe yeni bir dönem başladı. Sağlık Bakanlığı hastaneleri birleştirilerek Kamu Hastaneleri Birlikleri Kurumu çatısı altında toplandı. Hedef kurumların ihtiyaçlarının karşılanmasında uygulama birliğinin sağlanması, kaynakların ekonomik ve verimli kullanılması, ihtiyaçların uygun şartlarda ve zamanında sağlanmasıydı. Bu doğrultuda da tıbbi malzemelerin alımları birlikler üzerinden yapılmaya başlandı. Ayrıca haksız rekabet ya da adrese teslim ihalelerin önüne geçilmesi için ihaleye çıkılan ürünler genel olarak tanımlanıyor. İşte tüm sıkıntı da bu unsurların bir araya gelmesi ile başlıyor. İhale Yasası'na göre en düşük fiyatı veren ihaleyi kazanıyor. Yani ihalede kazananı belirleyici unsur ürünün özellikleri ve kalitesi değil, fiyatı oluyor.

Elektronik Kamu Alımları Platformu'nun verilerine göre şu anda Kamu Hastane Birlikleri Kurumu tarafından 250'ye yakın firma ihale yasaklı. Yeni dönemde çok sayıda merdiven altı firma kurulduğunu belirten sağlık personeli "Daha önce adını hiç duymadığımız firmalar ortaya çıktı" derken Sağlıkta Adalet ve Güvenlik Derneği Başkanı Başkanı Ali Kundakçı, "Şu anda piyasada çok fazla sayıda Çin'de üretim yaptıran firma var. 'İthalatçıyız' diyerek işin içinden sıyrılmaya çalışıyorlar. Ama Çin'deki firmayla bağlantıya geçiyoruz. Onlar ise o ürünü firmanın kendilerine ürettirdiklerini açıklıyor. Türkiye'de tıbbi malzeme kalitesini kontrol edecek laboratuvar yok. Evrak üzerinde bakılıyor. Acilen bu laboratuvarın kurulması gerekiyor. Bunun için de Sağlık Bakanlığı'ndan randevu aldık. Görüşmemiz önümüzdeki günlerde gerçekleşecek" açıklamasını yapıyor.

İsmini vermek istemeyen bir genel cerrah, "Birçok firma ihale yasaklı ilan edilmiş durumda. Ürünlerin kalitesi çok zor durumlara yol açıyor. Örneğin laparoskopik ameliyatta yaşadıklarımız. Karın içi organların incelenmesi demek olan laparoskopide ciltte açılan kesiden karın boşluğuna yerleştirilen ve trokar adı verilen borular sokarken kırılıyor" diyor. Hastaneleri ucuz ve kalitesiz tıbbi malzemelerin ele geçirdiğini belirten bir başka doktor ise kemoterapi portlarının damar içinde kopabildiğini söylüyor.

"Sürekli maliyeti düşürme çabası olduğu için maalesef Çin malı standart dışı malzemeler alınıyor" diyen Türk Tabipler Birliği (TTB) Merkez Konseyi Başkanı Prof. Dr. Özdemir Aktan, şöyle diyor: "Kalitesiz malzemeler nedeniyle çıkan sorunları düzeltmek çok daha masraflı hale geliyor. 'Tasarruf edeceğiz' denilirken kamu hastaneleri ortaya çıkan komplikasyonları düzeltmeye çalışırken 5-10 kat daha fazla harcama yapıyor. Sorunu düzeltmek aylarca sürüyor. Kamu Hastaneleri Birliklerinin devreye girmesinden beri ihaleler merkezden yapılıyor. Malzeme kalitesi geçmişe göre çok düştü. Hastaneler kaliteli malzeme konusunda ısrar ederse kendi içinde küçük ihalelere çıkabiliyor ama o zaman da yöneticilere hoş bakılmıyor."

Türkiye'de kürtaj ' gizlice' yasaklandı

Hürriyet / 12 Mart 2014

Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği Başkanı Prof. Dr. Cansun Demir, kürtaj uygulamasının sessiz sedasız kaldırıldığını öne sürdü. Dün bir yazılı açıklama yapan Prof. Dr. Demir, "Kamu hastanelerinde sosyal güvence kapsamında 10 haftaya kadar ücretsiz uygulanması gereken " kürtaj", hiç yasal dayanak olmaksızın sona erdirildi. Online kayıt sisteminde kürtaj işlemi için kullanılan "tıbbi tahliye kodu" kaldırılınca bu konuda yapılan tüm tetkik ve hizmetler otomatik olarak durdurulmuş oldu" dedi.

Prof. Dr. Demir, Medula Hastane sistemi olarak bilinen GSS (Genel Sağlık Sigortası) ile sağlık tesisleri arasında, hizmetlerin ödemesini gerçekleştirmek için oluşturulmuş sistemde kadın doğum doktorlarının kürtaj yapamadığını belirtti. Medula sisteminden kürtaj için gerekli "tıbbi tahliye" bölümünün silinmesiyle yasal olarak belirlenmiş 10 haftalık sürede kürtaj talep edenlere hizmet verilemediğini vurgulayan Prof. Dr. Demir, "Bu durum kişi hak ve özgürlüklerini ihlal ettiği gibi hekimin hasta sağlığı ile ilgili çok önemli bir konuda elini kolunu bağlamakta ve mesleki sorumluluğunu yerine getirmesini engelliyor" dedi.

Prof. Dr. Demir, spiral olarak da adlandırılan ve kamu hastanelerinde kadınlara ücretsiz olarak uygulanması gereken rahim içi araçların da doktorlar tarafından yazıldığı halde hastaneler fatura edemediği için ancak ücret karşılığı takılabildiğini söyledi. Prof. Dr. Demir, "Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği olarak hiçbir yasal dayanağı olmaksızın hastayı ve hekimi zor durumda ve karşı karşıya bırakan bu keyfi uygulamaların bir an önce düzeltilmesini ve konuyla ilgili olarak kamuoyuna bir açıklama yapılmasını sağlık bakanlığı'ndan talep etmekteyiz" dedi.

KAYBETTİ

DR.NİHAT OKTAY

(1923-2014)

1923 yılında İstanbul'da doğdu. 1948 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Bursa Orhangazi, Bilecik Pazaryeri, Ağrı ve Kayseri Develi'de görev yaptıktan sonra 1954 yılında Bursa Karacabey'de Sıtma Savaş Tabibi olarak göreve başladı. 1965 yılında Karacabey Verem Savaş Dispanseri'nin kurucuları arasında yer aldı ve kurumun başhekimliğini üstlendi. 1981 yılında emekli oldu. Eşini üç yıl önce kaybeden iki çocuk babası Dr.Nihat Oktay 10.01.2013 tarihinde yaşamını yitirdi.

DR.MUSTAFA CAHİT YORULMAZ

(1925-2014)

1925 yılında Gemlik'te doğdu. 1953 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni bitirdi. 1959 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde lisansüstü eğitimini tamamlayarak İç Hastalıkları Uzmanı oldu. Kamuda ve özelde uzun yıllar hekimlik yaptı. 17.02.2014 günü yaşamını yitirdi.

DR.ASRİ SATILMIŞ

1937 - 2014

1937 yılında Ilgın'da doğdu. 1964 yılında İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun oldu.Biyokimya ihtisasını 1971 yılında Atatürk Üniversitesi Tıp Fakütlesinde tamamladı. 14 Mart 2014 tarihinde yaşamı yitirdi.

KLERİMİZ

DR.YUNUS EMRE ÖZBEY

(1959-2014)

1959 yılında Orhaneli'de doğdu. 1995 yılında Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Kamu hizmetinin yanı sıra işyeri hekimliği yaptı. 11.03.2014 tarihinde yaşamını yitirdi.

DR.FAİK DUMAN

(1968-2014)

1968 yılında İzmir'de doğdu. 1992 yılında Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni bitirdi. 1996 yılında Sağlık Bakanlığı İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde lisansüstü eğitimini tamamlayarak Göz Hastalıkları Uzmanı oldu. Evli ve bir çocuk babası olan Dr.Faik Duman 02.02.2014 günü yaşamını yitirdi.

DR.M.GÜROL ATALA

(1946-2014)

1946 yılında Gelibolu'da doğdu. 1971 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'ni bitirdi. Aynı yıl Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) Okmeydanı Eğitim Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği'nde lisansüstü eğitime başladı. 1974 yılında Genel Cerrahi ihtisasını bırakarak İstanbul Üniversitesi Bursa Tıp Fakültesi Biyokimya ve Klinik Biyokimya Kürsüsü'nde lisansüstü eğitime başladı. 1979 yılında Biyokimya ve Klinik Biyokimya Uzmanı oldu. 1981 yılında Bursa Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki görevinden ayrılarak hekimlik yaşamına kurduğu Marmara Tıbbi Tahlil Laboratuvarı'nda serbest çalışarak devam etti. 2006 yılında aktif hekimlik yaşamını sonlandırdı. Evli ve iki çocuk babası olan Dr.M.Gürol Atala 15.02.2014 tarihinde yaşamını yitirdi.

Dr. Gürol Atala'nın ardından...

Dr. Çetin Tor

Bursa Tabip Odası Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongre Delegesi

Kırk yıllık arkadaşım, dostum, sevgili Gürol'u kaybettim. Birlikte geçirdiğimiz yıllarla ilgili yazacak çok şey var. Ancak anıları bu sayfalara sığdırmak zor.

Sevgili Gürol ile yollarımız 1974 yılında İstanbul Üniversitesi'ne bağlı olarak Bursa'da açılan Tıp Fakültesi'nde kesişti. Ben Mayıs ayında Gürol'da Aralık ayında göreve başladık. Gürol, Okmeydanı SSK Hastanesi'nde yapmakta olduğu Genel Cerahi ihtisasını bitirmeye yaklaşık altı ay kala bırakmış ve Bursa Tıp Fakültesi'ne gelmişti. O yıllarda ülkemizde süren şiddet olaylarının yanısıra yeni kurulan bir fakültenin zorluklarını birlikte yaşadık. Ben 1980 yılı sonunda, Gürol'da 1981 yılında Tıp Fakültesi'nden ayrılarak serbest çalışmaya başladık. İşyerlerimiz yakındı. Birbirimizi çok sık görüyorduk. Muayenehanede hastam olmadığı zamanlarda Gürol'un laboratuvarına gider konuşur, dertleşirdik.

1980'li yıllarda, yaz aylarında birlikte tatile çıkardık. Bodrum aşkımız o yıllarda başladı. Gürol bu aşkı yaşamının sonuna kadar sürdürdü. 2006 yılında laboratuvarını kapattıktan sonra Bodrum'a yerleşip mesleğine bir hastanede devam etmek için birkaç kez girişimde bulundu. Birlikte gidelim diyordu. Bense, arkadaşlarımızın, dostlarımızın burada olduğunu, yeni bir yerde yaşamanın, çevre edinmenin zor olacağını, istediğimiz her zaman Bodrum'a gidebileceğimizi söyleyerek Gürol'u vazgeçirmeye çalıştım hep.

1985 yılında tenis öğrenmeye başladık ve kısa sürede tenis yaşamımızın önemli bir parçası oldu. Her Pazar sabah erkenden tenis oynamaya gidiyor, saatlerce kortlarda kalıyorduk. Meslektaşlarımız Dr.Halil Gümüş, Dr.Yıldırım Beyazıt Usta, Dr.Cengiz Mıhçı, Dr.Çetin Çetinkaya ile tekli yada çiftli maçlar yapıyor, düzenlenen turnuvalara katılıyorduk. Tenis bir tutku haline gelmişti. En çok Gümüş Raket'e giderdik. Kış aylarında açık kortlar uygun olmayınca arabaları İzmir yoluna yakın bırakır, kar çamur demez, tarlaların içinden bata çıka Çizakça Lisesi'nin Kapalı Spor Salonu'na giderdik. Sevgili Gürol, Dunlop Max 200 G raketiyle her zaman övünürdü. Sağlık sorunlarım nedeniyle ben 2000 yılında tenisi bıraktım ama Gürol bir süre daha devam etti.

Sevgili Gürol, öncelikle çok çok iyi bir insandı. Kimseyi incitmez, kimse hakkında kötü konuşmazdı. Hassas ve duygusaldı. Kırılsa da belli etmezdi. Nadiren öfkelenir, çabuk unuturdu. Kimsenin hatasını yüzüne vurmazdı. Temiz kalpliydi. Tam bir gönül adamıydı. Eli açık ve fedakardı. Kimseyi üzmez, üzmek istemez, kimseye yük olmamak için çabalardı. Yufka yürekliydi. Cerrahi ihtisası'ndan bu yüzden "bana göre değil" diyerek ayrılmıştı. Bu aşırı iyimserliği nedeni ile kendisine zaman zaman kızar "bir gün melekler gibi kanatlanıp gökyüzüne uçacaksın" derdim.

Sevgili Gürol, çok iyi bir hekimdi de. Çok titiz çalışırdı. Çalışma saatlerinde laboratuvardan ayrıldığına hiç tanık olmadım. En küçük bir şüphede yaptığı tahlili iki, üç kez tekrarlardı. "Hata yaparsam hasta zarar" görür endişesi ile sürekli telaş içinde çalışırdı. Gürol'un bildiğim tek kusuru kendi sağlığına hiç dikkat etmemesiydi. Defalarca sağlık kontrolünden geçmesini istediğim halde, bunu yapmadı.

Sevgili Gürol Atatürkçü, Cumhuriyetçi aydın bir kişiydi. Ülke sorunları ile ilgilenir, bir araya geldiğimizde ülke geleceği ile ilgili endişelerini dile getirir, tartışırdık.

İyi bir babaydı sevgili Gürol. Çocuklarını yetiştirmiş, son yıllarında torun sevgisini tatmıştı. Bana torunlarını anlatır, onlarla çok mutlu olduğundan bahsederdi hep.

Sevgili Gürol ile bir konuşmamızda "hangimiz bu dünyadan önce ayrılırsa, kalan cenazeyi kaldırır" demiştik. Hastaneye yattığından 15 gün sonra haberim oldu. Beni üzmemek için haber vermediğini biliyorum. Hemen koştum. Yoğun bakımdaydı. Sık sık ziyaret ettim. Hasta yatağında benim sağlık durumumu soruyordu. İyileşecekti. Birlikte yine Bodrum'a gidecektik. Olmadı. Vefatından üç gün önce son görüşümde bilinci kapalıydı, her şeyin bittiğini anladım. Vasiyetine uyarak İzmir Urla'da toprağa verdik sevgili Gürol'u.

Sevgili Gürol, seni gittiğin yerde, daha önce giden, 1974 -1980 döneminde Tıp Fakültesi'nde birlikte çalıştığımız asistan arkadaşlarımız Dr.Duruhan Çulha, Dr.Murat Çayanoğlu, Dr.Ender Tekin, Dr.Resul Çam, Dr.Yavuz Taga, Dr.Birol Ciner, Dr.Bülent Kavaklı, Dr.Aytaç Altıer, Dr.Onur Uslu'nun karşıladığına inanıyorum. Mekanın cennet olsun, ışıklar içinde uyu sevgili kardeşim.

DÜNYANIN İLK STANDARTLAR VE TÜKETİCİ HAKLARINI KORUMA KANUNU

KANUNNAME-İ İHTİSAB-I BURSA

BURSA BELEDİYE KANUNU

Dünya tüketici hakları ve gıda standartlarını en çok son yüzyıldır dert edinmişken, dünyanın ilk tüketici hakları ve gıdalar ile ilgili kuralların belirlendiği kanunun Bursa'da uygulanması çok ilginç bir durum...

Dr. Ceyhun İRGİL

16. yüzyılda bu ölçekte ve detayda bir gıda standartları hazırlanması ve tüketici haklarının gözetilmesi dünyanın bu karanlık dönemleri açısından çok önemli bir gelişmedir.

Bursa kentinde ihtisab işlerinin (belediye hizmetlerinin) belirli bir standarda kavuşturulması amacıyla 1502 yılında Padişah 2.Bayezit tarafından yayımlanmış yasa kitabıdır. Aslı Topkapı Sarayı Müzesi'nde bulunan bu kanunname, Türkiye ölçeğinde bir bakıma günümüze değin ulaşmış "ilk belediye yasası" olarak kabul edilmekledir. Giriş bölümünden, daha önceden konulmuş olan kanunların işlerliğinin kalmadığı anlaşılmaktadır. Bu kanunname ile kentin (Bursa'nın) yerel özelliklerine ve ürün çeşitlerine göre, alışverişlerde uygulanacak standart kurallar getirilmektedir.

2. Bâyezid devrine ait en mühim kanunlardan birisi şüphesiz ki, Bursa, İstanbul ve Edirne İhtisâb Kanunnâmeleridir. Bu kanunnâme, dünyanın en mükemmel ve en geniş belediye kanunu olmakla kalmamakta, aynı zamanda dünyada ilk tüketici haklarını koruyan kanun, ilk gıda maddeleri nizâmnâmesi, ilk standartlar kanunu, ilk çevre nizâmnâmesi ve kısaca asrına göre çok hârika bir hukuk kodudur. Bu kanun, hem Osmanlı örf âdetlerini ve hem de İslâm hukukunu çok iyi bilen Mevlânâ Yaraluca Muhyiddin tarafından hazırlanmıştır. Hazırlanış tarihi 1502 ila 1507 tarihleri arasındadır.

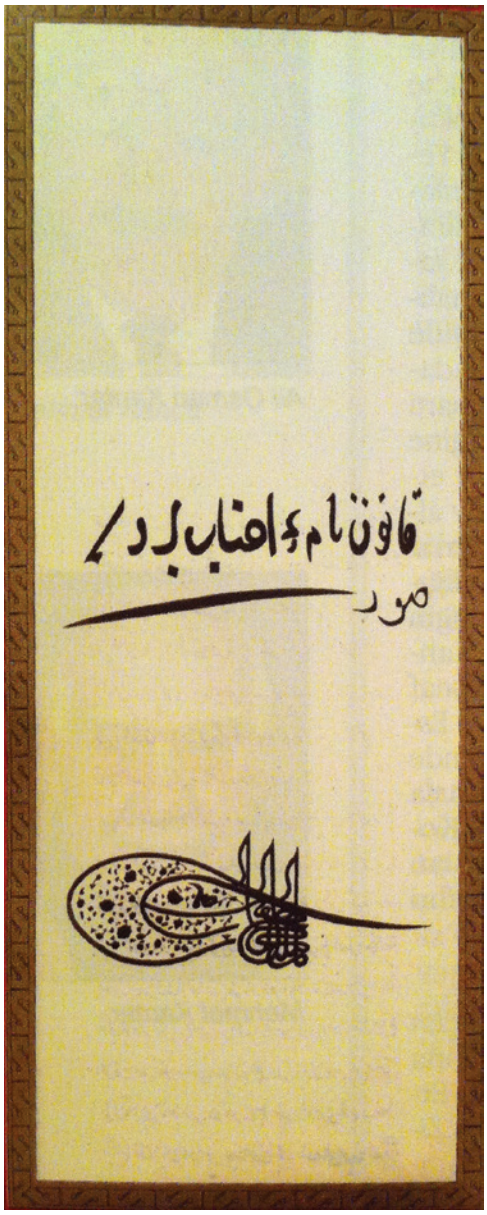
"Kanunname-i İhtisab-ı Bursa" sayesinde neredeyse bütün tarım ve hayvan ürünleri ile mevcut sanayi mamülleri gerek vasıf, gerek fiyat yönlerinden standart sayılabilecek esaslara bağlanmış ve özel bir teşkilatla bunlar daimi bir denetim altında tutulmuştur. Standard esasları ve narhların (uyulması zorunlu satış fiyatı) tespitinde üreticilerin, bilirkişilerin, halkın ve diğer ilgililerin fikirleri alınıp yazılı belge haline getirilmiştir.

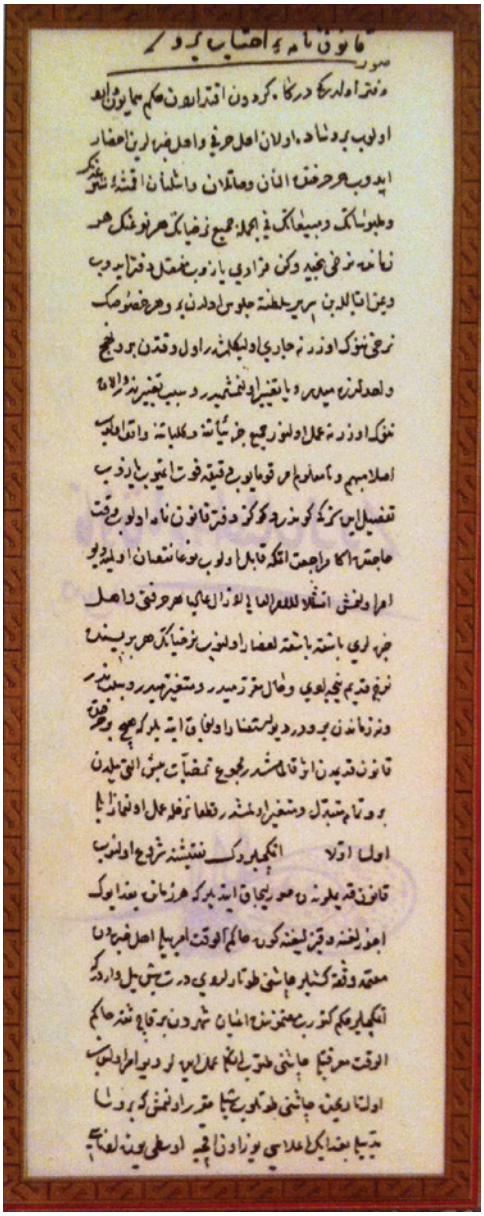
Fermanın giriş bölümünden anlaşılacağı üzere söz konusu dönemde daha önceden konulmuş olan kanunların işlerliğinin kalmadığı ve stokçuluk, görevlilerde ve yetkililerde rüşvet alma alışkanlığı, iltimas, göz yumma, adam kayırma gibi sorunlar söz konusuydu. Yapılan incelemelerde satılan malların özelliklerini değiştirme, hileli ve eksik mal satma, eksik tartı ve ayarlamalar, bozuk ve süresi geçmiş malların satılması açıkça gözlenmektedir. Bu kanunda her alanda alınan, satılan ve işlenen çeşitli kumaşların, giyeceklerin, yiyeceklerin ambalajlama, kalite gibi esasları ile narh ve ceza hükümlerine yer verilmiştir. Örneğin; ekmek sözkonusu edilirken sadece fiyat ve ağırlığı üzerinde durulmayarak, ne kadar buğdaydan ne miktar un elde edileceği, fırınların bulundurmak zorunda olduğu stok miktarı, ekmeğin çiğ ve eksik ağırlıkta çıkması halinde fırıncılara uygulanacak cezalar da bu kanunnamede belirtilmiştir.

Giyecek maddeleri ve dayanıklı tüketim maddeleri hakkında da ayrı bölümler açılmış hatta ayakkabı gibi bazı malların dayanıklılık süresi; kumaş, hasır gibi mallarda en ve boy ölçüleri belirtilmiş yani tam bir standardizasyona gidilmiştir.

Osmanlıda çırakların hem eğitimleri hem de yaptıkları işin kontrolü ustalarının sorumluluğunda olup, ürün kalitesini güvence altına almaları bugünkü kalite anlayışının temellerini oluşturmakta idi.

İslam'ın ilk yıllarından beri var olan "İhtisab Müessesesi"; malların, kalite standartlarının altına düşürülmemesi, ucuz ve hijyen şartlarına uygun olarak tüketiciye ulaştırılması ve esnaf kontrolü gibi pek çok konuda müşteri memnuniyeti için çalışmaktaydı.





BURSA BELEDİYE KANUNU'NDAN BAZI MADDELER

100 maddeden oluşan kanunun içeriği çok geniş ve detaylıdır. Hatta o kadar detay ve incelikli kalem alınmıştır ki, bu nedenle dünyada örneği yok denebilir. O yıllarda böylesi ince ve detaylı bir standartlar silsilesi bu belgeyi benzersiz kılmaktadır. Bazı özetlenmiş maddeler şöyledir;

Ve mahkeme kararıyla yiyecek ve içecek ve giyecek ve hubûbât ki; çarşıda ve pazarda vardır, gözedilüb her meslek sahibi teftiş oluna. Eğer terâzûda ve kilede ve arşunda eksük bulunursa, muhtesib (belediye başkanı) haklarından gele.

Etmekçiler, standart olarak alınan ekmeği narh üzere pâk işleyeler, eksik ve çiğ olmaya. Etmek içinde kara bulunursa ve çiğ olursa, tabanına let uralar; eksük olursa tahta külâh uralar veyahud para cezası alalar. Ve her etmekçinin elinde iki aylık, en az bir aylık un buluna. Tâ ki, aniden bazara un gelmeyüb Müslümanlara darlık göstermeyeler. Eğer muhâlefet edecek olurlarsa, cezalandırıla.

Eyle olıcak ekmek gâyet eyü ve arı olmak gerekdir.

- Aşcılar bişürdükleri aşı pâk bişüreler ve çanakların pâk su ile yuyalar ve tezgâhlarında kâfir olmaya. Ve iç yağiyle nesne bişürmeyeler. Ve bir akçelik eti her ne narh üzerine alurlar ise beş pare olur. Bir akçelik aş alanın aşına bir pâre koyalar. İki pulluk dahi etmek vereler. Bir akçelikden artuk alsalar ya eksük alsalar, bu hisâb üzerine vereler. Cemî' Edirne'nin aşcıları ittifakiyle teftiş olundı.

Ve kile ve arşun ve dirhem gözlenile; eksüği bulunanın hakkından geleler.

Un kapanında olan kapan taşlarını, mahkeme kararıyla muhtesib (belediye başkanı) dâim görüb gözede. Tâ ki, hile ve telbîs olub un alan ve satan kimesnelere zarar ve ziyân olmaya.

Ve hamallar na'lsuz at istihdâm etmeyüb ve dağ yükünün iki yükünden ziyâde götürmeye.

Ve ayağı yaramaz bârgiri işletmeyeler. Ve at ve katır ve eşek ayağını gözedeler ve semerin göreler. Ve ağır yük urmayalar; zira dilsüz canavardır. Her kangısında eksük bulunursa, sâhibine tamam etdüre. Eslemeyeni gereği gibi hakkından gele. Ve hammâllar ağır yük urmayalar, ma'kul üzerine ola

- Ve sirke ve yoğurda su koymayalar. Su katılmış olub bulunursa, teşhir edeler veyahud tahta külâh uralar, gezdireler.

Kuyumcular, sâde işi dirhemine bir akçe; minekârî işde dirhemine iki akçe ve altun sâde ise miskâline üç akçe; müşebbek işde miskâline beş akçe ve gümüş düğmeler iriyi ve hurdayı gâyet eyü hâlis işleyeler, bakır koyub işlemeyeler. İşleyenin muhtesib (belediye başkanı) gereği gibi haklarından gele.

Ve boyacıları dahi gözedeler, kalb boyamayalar; boyarlarsa gereği gibi hakkından geleler.

Ve iplikçilerin ipliği tire ipliğine berâber ola. Ve astar ki, şehirde işlene, sekiz arşun ola, eksük olmaya. Olursa hakkından geleler.

Hammâmcılar, hâmmâmları gözedeler, yunmuş ola, ıssı ve sovuk su ile ârâste ve dellâkleri cest ve çâlâk ola. Usturası keskin ola. Şöyle ki, usturası altında kimesne zahmet çekmeye ve nâzır olan fotaları pâk duta; Müslümana verdüği fotayı kâfire vermeye.

Ve dahi hekîmlere ve attârlara ve cerrâhlara, muhtesib (belediye başkanı)in hükmi vardır; görse ve gözetse gerekdir.

Bakkallar ve attârlar ve bezzâzlar ve takyeciler, onun on bire satalar, ziyâdeye satmayalar. Ziyâdeye satarlarsa, muhtesib (belediye başkanı) dutub te'dîb ede. Ammâ bu bâbda ve gayride mahkeme kararı bile ola.

- Berber gözlene; kâfir başın tıraş etdükleri ustura ile Müslüman başın tıraş etmeyeler. Kâfir yüzin sildikleri fota ile Müslüman yüzin silmeyeler. Usturaları keskün ola.

Tabibler dahi gözlene; bîmârhâne (hastahane) tabiblerine göstereler, imtihân edeler, kabul etmedikleri kimesneleri men` edeler. Cerrâhlar dahi gözlene; san`atlarında kâmil olalar.

Değirmenciler gözlene; değirmende tavuk beslemeyeler ki, halkın ununa ve buğdayına zarar etmeye. Ve âdetlerinden artuk almayalar ve iri öğütmeyeler ve kesmüklü buğdayı değiştirmeyeler ve illâ muhkem ve müntehî hakkından geleler.

Ve câmilerde dilenci tâifesin yürütmeyeler.

Ve her san'atı aydan aya kadı ile teftiş ede ve dahi göre ve gözede. Her kangısı kim ta'yin olunan narhdan eksük sata, muhtesib (belediye başkanı) hakkından gelüb teşhîr ede.

Fil-cümle bu zikr olunanlardan gayrı her ne kim Allâh ü Te'âlâ yaratmışdır, hepsini de muhtesib (belediye başkanı) görüb gözetse gerekdir, hükmi vardır.

Şöyle bileler, her kim muhâlefet ve inâd ederse, itâba ve ikâba müstahak olur"

(Hayvan haklarının 20. yüzyılın başında savunulmaya başlandığı düşünülürse, bu maddede zamanın çok ilerisinde bir hukuk anlayışı olduğu daha iyi anlaşılır)

KAYNAKLAR
1. Gökhan Aktepe, "Tarihte İlk Kalite Hareketleri ve Osmanlılar'da Kalite", Askon, s:6, Ağustos-Eylül-Ekim 2000
2. Mübahat Kütükoğlu , "Osmanlı İktisadi Yapısı", Osmanlı Devleti Tarihi-II, IRCICA, İstanbul 1999
3. KANUNNÂME-İ İHTİSÂB-I BURSA, tam metin TSE yayını 1995

BİR RESİM BİNBİR SÖYLENCE

PICASSO ve DOKTOR

1881 -1973

Dr. Yelda Ertürk

Picasso 1881'de Malaga, İspanya'da doğdu. Babası bir ressam ve resim öğretmeniydi. Küçük yaşta resim yapmaya babası tarafından yönlendirildi. Resim yeteneği kısa sürede keşfedildi. 1895'te Barselona Güzel Sanatlar Okulu'na girdi.1900'de ilk kez Paris'e gitti. Dönemin yenilikçi sanatçılarının yaşadığı Montmartre semtinde bir süre para içinde yaşadı. Picasso yaklaşık 1901-04 arasındaki ilk dönem yapıtlarında sıradan insanların, sirk palyaçolarının, akrobatlarının resimlerini yaptı. Büyük kentlerdeki yaşam kadar, sirk yaşamı da ilgisini çekiyordu. Ne var ki, tablolarında bu yaşamın hüzünlü yanını yansıttı. Sanatçının bu dönemi 'Mavi Dönem' olarak tanımlanır.

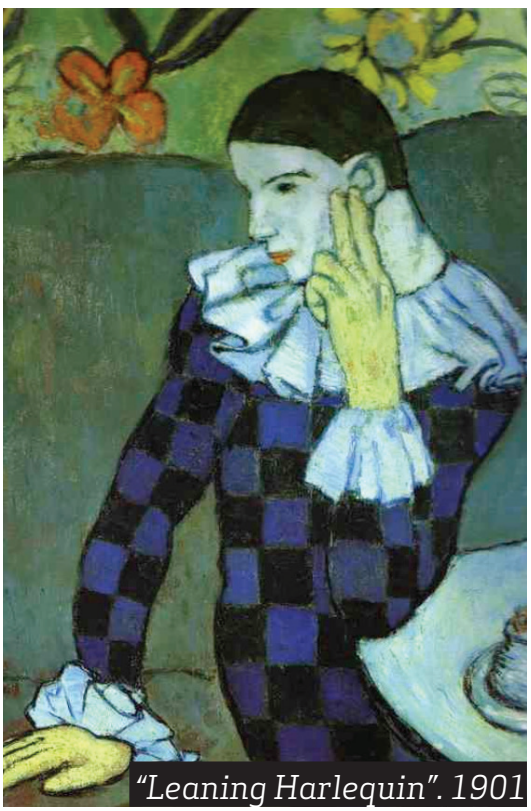
Picasso, Georges Braque ile kübizmin temellerini atmış sayılmaktadır. 1907'den 1914'e kadar kübist olarak adlandırılan tarzda tablolar yapar. Kübist tabloların genel özelliği, geometri ve geometrik şekillerin kullanılmasıdır. Resmedilen nesneler geometrik formlar oluşturacak şekilde basitleştirilmiş yahut geometrik şekillere bölünmüştür. Kübizmin bir diğer özelliği de uzaydaki üç boyutlu bir cismi iki boyutlu yüzeye aktarma çabasıdır. Bu amaçla Picasso, şekilleri yanal yüzeylerine bölüştürüp her birini iki boyutlu yüzeyde göstermeye çalışır. Yine bu nedenden portrelerindeki insanların hem profili hem de önden görünüşü görülmektedir. Bir genelevdeki beş hayat kadınını gösteren ve Kübizm akımının en önemli örneklerinden biri olarak görülen ünlü eseri Avignonu Kadınlar, Fransa'da 1907 yazında çizilmiştir.

En tanınmış eseri Alman ordularının Guernica kasabasını bombalamasını anlatan Guernica adlı eseridir. Resim 1937'de yapılmıştır. Bu resim şu anda Madrid'de Reina Sofía Müzesinde bulunmaktadır. Picasso, bir sergisi sırasında kendisine, "Bu resmi siz mi yaptınız" diye soran bir Alman generaline, "Hayır, siz yaptınız" cevabını vermiştir. Bu resim Picasso'nun savaşa ve Guernica'nın bombalanmasına karşı duyduğu güçlü nefreti anlatmaktadır. Resimdeki insan ve hayvan figürleri acı, hüzün ve savaşa karşı duyulan nefreti yansıtmaktadır.

Picasso doğduğu gün ölümle ilk kez burun buruna gelmiştir. Ebesi çocuğun öldüğü kanısına varıp tüm özenini annesine yöneltmiştir. Yetkin bir doktor olan amcası Don Salvador'un soğukkanlılığı Picasso'yu soluk alamayıp ölmekten son anda kurtardı. Don Salvador'un uyguladığı etkili yöntemle geleceğin dahi sanatçısı küçük Pablo'yu yaşama döndürdü. Yüzüne biraz puro dumanı üflenen bebek hemen ağlamaya başladı.

"Science and Charity". 1897

Henüz 15 yaşını doldurduğu sırada yaptığı bu tablo Türkçeye 'Bilim ve Merhamet' olarak geçmiştir. Kompozisyon ve renk kullanımındaki yetkinlik göze çarpmaktadır. Picasso hastasının nabzını sayan vakur doktor figüründe babasını kullanmıştır. Resimde ki oda ve rahibe amcasının çalıştığı hastaneden örnek alınmıştır. Tahta pencere kenarından odanın badanasına uzanan lekeler ilk dönem resimlerinde ne kadar gerçekçi olabileceğinin göstergeleridir. Oysa mavi dönemine damga vuran Komedi Del Art oyuncuları; palyaço ve akrobatlar, zaman içerisinde yeni dönem çizimlerinin etkisine girmiştir.



"Leaning Harlequin". 1901

"Acrobat ve genç Harlequin". 1905

Harlequin 1915

"Harlequin with a Guitar". 1917

Harlequin 1918

Yaptığım araştırmada henüz 15 yaşında iken ustaca çizdiği hekim figürünü daha sonra çalıştığına rastlamadım. Oysa bu güzel resmini görünce Picasso'nun resim sanatının geçirdiği devirlerle hekim figürünün de nasıl değişeceğini merak etmiştim. Tabii ki beyaz önlükle görevini yapan bir doktor sanatçılar için çok da cazip bir konu değildir. Kaldı ki Picasso'nun bilime bilim insanına verdiği değer bilinmektedir. Ne yazık ki hekimlerin başında olan performans baskısı, döner sermaye pay alımında ki eşitsizlik, bozulan hekimler arası iç barış, mesleki değer kaybı, uzatılmış mesai, mesai dışı çalışma hatta ameliyatlar hekimlerin gerçekliğini, Picasso'nun DEFORME edemeyeceği kadar bozmuştur. Şu an herhangi bir devlet hastanesinde hastalarla dolu poliklinik kapısından içeri hekime bakan bir kişi karşısında sürrealizmin bile az kalacağı bir gerçek dışılıkla karılaşacaktır. Her ne kadar bu durumu düzeltmek hiç kolay gözükmese de diliyorum ki hekim olarak içimizde var olan adalet anlayışımız, disiplinimiz, çalışma azmimiz, sanatçı ruhumuzla ve mutlaka birlik olarak bunca olumsuz düğümleri bir bir çözebiliriz.

DETONE

Ölüleri Dans Ettiren Müzikler

Dead Can Dance

Dr. Güzide Elitez

Dead Can Dance; 90 lı yıllarda, Türkiye müzik piyasası belirleyicilerinden olan İstiklal Caddesi'nin fon müziği idi ve tüm cadde boyunca bu topluluğun ezgilerini işiterek caddede dolaşmak mümkündü. Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de müzikseverlerin büyük bir beğeni izlediği Dead Can Dance, Melbourne de, 1981 yılında, bir dörtlü olarak kuruldu. Çağdaş müzik formlarını Avrupa folk müziği, Ortadoğu ve Afrika tınılarıyla birleştirerek eşi benzeri olmayan, özgün bir ses örgüsü inşa eden bu topluluk; Brendan Perry, basçı Paul Erikson, davulcu Simon Monroe ve gruba sonradan katılan Lisa Gerrard tarafından oluşturuldu. Ama grup, 1982 yılında Londra'ya taşınması ile önce davulcularını Avustralya'da bıraktı, sonra da basçısının Londra'da ayrılması ile müzik hayatına ikili olarak devam etti. Bizde Dead Can Dance'i zaten bu halleri ile inanılmaz ses Lisa Gerrard ve usta müzikçi Brendan Perry olarak tanıdık.

Kadınlara bir öncelik verip müzik hayatını anlatmak için Lisa Gerrard ile hikayemize başlayalım diyeceğim ama sanatçı bunu zaten o fersah fersah hakkediyor. Lisa'dan söz ederken adının başına sık sık hüznü en güzel ifade eden, dünyanın en önemli vokalinden biri gibi sıfatları eklemek gerekiyor. Lisa, 12 Nisan 1961'de Melbourne de, İrlandalı göçmeni bir ailenin çocuğu olarak dünyaya geldi. Sanatçının büyüdüğü ortam ise Melbourne' nün Yunan ve Türk göçmenlerinin oturduğu bir mahalle idi. Sanatçı bu mahalledeki yaşamdan, Akdeniz ve Ortadoğu müzikleri derinden etkilendiğini söylüyor. Bizde, Dead Can Dance parçalarında neden bu kadar çok tanıdık ezgi duyuyoruz diye kendi kendimize sorduğumuz sorunun cevabını böylelikle almış oluyoruz.

Brendan Perry ise tam bir sihirbaz. Bu dünyaya ait olmadığını düşündüren müzikler besteliyor, ölmüş müziklere ve müzik enstürmanlarına çan veriyor, yeni enstürmanlar yapıyor. Sanatçı 1959 yılının Haziran ayında Londra'da dünyaya geldi. Brendan Perry ailesinin Yeni Zelanda'ya göçmesiyle yaşamını Avustralya'da sürdürmüş. Klasik müzik eğitimi almış. Önceleri öğretmen olmak istemiş, ama bu hayali (iyi ki de) gerçekleşmemiş. O da Dead Can Dance'i kurana kadar vokalistlik yaparak, basgitar çalarak, Melbourne'da punk rock grupları ile çalışmış. İkili müzik çalışmaları sırasında tanıştıklarında Lisa 17, Brendan 19 yaşındaymış.

Grubun ilk albüm çalışması 1984 yılında "Dead Can Dance" ismiyle müzik piyasalarında yer aldı. Perry albümüm ismiyle ilgili "Ölüleri dans ettiriyoruz, çünkü ölüye dirilik katmayı; diriye ölümlük vermeyi düşündük grubu oluştururken" diyerek yapacakları müziğin ilk sinyallerini vermişti. Albümün müzikleri müzik piyasası için çok çok yeni bir müzik denemesi ve çok özgün bir çalışma idi. Bir multi-enstrümantalist olan, Perry'nin olağanüstü kompozisyon yeteneği ve Gerrard'ın teatral vokal yeteneği bu albümün başarısını kaçınılmaz yaptı. İnanılmaz bir etki yarattı albüm, dünyada büyük bir hayran kitlesini grubun peşine takıverdi. İlk albümde "A Passage in Time (Zamanda bir Geçit)", "The Fatal Impact (Ölümcül Etki)" ve "Carnival of Light (Işık Karnavalı)" şarkıları büyük beğeni kazandı. Bu gün bu müzikler, klasik ve vazgeçilemez müzikler kategorisine yerleşmiştir.

1986'da çıkardıkları "Spiritchaser (Ruh kovalayan)" albümleriyle Billboard Top World Music Albums listesinde 1 numaraya ulaşan Dead Can Dance, en büyük sükseyi "Within the Realm of a Dying Sun (Ölen Bir Güneşin Krallığında)" adlı üçüncü albümüyle yaptı. 1987'de yayınlanan albüm bir anda bağımsız müzik listelerinin zirvesine tırmandı. Dead Can Dance'nin ünlü "Cantara" ve "Xavier" şarkıları ilk defa bu albümde yayınlandı. Bu albümde ayrıca sadece üç şarkının İngilizce sözleri vardı. Albümün müziklerinde ortaçağ ilahileri, halk türküleri, barok sitiller, Celtic tatlar, elektronik örnekler inanılmaz bir şekilde yan yana idi Müzikler Lisa Gerrard'ın sesiyle atalarının dili olan eski Kelt dili, Briton ve Gal dillerinde can buluyor, Brendan Perry ise tarihin derinliklerinden seslenen enstürman ve müziklerle onu tamamlıyordu.

Dead Can Dance 1988 yılında ise dördüncü albümünü yayınladı. Albümle ilgili en iyi yorum Perry ve Gerrard'dan geldi. "...dünyanın havadan görüntülerine bakarsanız, dev bir organizmaya, bir makro kozmosa benzer. Yaşam gücünün, suyun yılankavi bir biçimde yayıldığını görürsünüz. Bizim vizyonumuz yumurtanın etrafındaki yılankavi kucaklaşma yani dünyadan ibaret. Yine bu albümde sözünü ettiğimiz temaları işleyerek Avrupa müziğinin ilk periyodunu yansıtmaya çalıştık."

1990 yılında grup erken Rönesans döneminin müziklerini yansıtmaya çalıştığı albümü Aion'u çıkardı. Albümde yer alan "Saltarello", "Mephisto" ve "The Song of the Sibyl (Sibyl'nin şarkısı)" Dead Can Dance'in klasikleri arasına girdi. Perry albümdeki bazı şarkılar için Rönesans döneminde kullanılan müzik aletlerini yeniden yaptırdı.

1993 yılında Dead Can Dance yeni albümleri "Into the Labyrinth (Labirentin İçine Doğru)"yu yayınladı. Perry albümün ön çalışmalarını Kuzey İrlanda'da bir adada, Gerrard ise Avustralya'da Snow River dağlarında hazırladı. İkili bir araya gelerek albümü üç ayda tamamladı. Atalarının primitif müziklerini araştırmayı derinleştiren Perry ile eski dönem vokalleri üzerinde uzun uzun çalışan Gerrard, Dead Can Dance'e tam anlamıyla karakterini bu albümle kazandırmıştı.

Bundan sonraki senelerde peş peşe çıkan albümler çok büyük yankılar uyandırmadı. "Toward the Within, Spiritchaser" dönemlerinin önemli albümleri olmuştur. Resmi olarak ilan edilmiş olmasa da, ikilinin 1990'larda kendi solo çalışmalarına yönelmesi ve 1998'de son konserleri sonrası bir daha bir araya gelmemeleri nedeniyle bu yılı, grubun dağılma tarihi olarak kabul edebiliriz.

Tüm albümleri ülkemizde yayımlanan topluluk özellikle 1992 yılı yapımı Baraka adlı belgesel filmde kullanılan "The Host of Seraphim" parçasıyla hafızalara kazınmıştır.

Dead Can Dance dağıldıktan sonra Hem Lisa Gerrard hem de Brendan Perry başarılı albümlere ve müziklere imza attı. Lisa Ennio Morricone gibi pek çok ünlü besteci ile ortak çalışmalar yaptı. Son yıllarda Lisa ayrıca müzikleri ile çok aranan besteci haline gelmiştir. Lisanın sesi de pek çok filmde karşımız çıktı. Gladiator ve Whale Rider filmin müzikleri için Altın Küreyi kucakladı. 2010 yılında Marcello De Francisci ile "Gazze'nin Gözyaşları" filminin müziklerini yaptı.

2012 yılında grup hayranlarına bir sürpriz yaptı "Anastasis" adlı bir albüm çıkardı. Dead Can Dance'in 8. stüdyo albümü Anastasis'in grubun sevenlerince heyecanla karşılandı. Pek çok dönüş albümünde yaşanan hayal kırıklığı bu albüm için geçerli değildi ve yine hayranların karşısında olağan üstü bir albüm duruyordu. Daha sade ve daha felsefik bulunan albüm için yapılan 2012 dünya turnesinde grubun yolu ülkemize de düştü, onları İstanbul'da ağırladık.

Dead Can Dance, yakın ve Ortaçağın karanlığında kalmış müziklere günümüzün, geçmişin ritim ve enstrümanlarıyla yeniden yaşam verdi. Sizlere bir sürprizden söz etmeden geçemeyeceğim. Mayıs ayının sonlarında Lisa Gerrard yine İstanbul'da, belki orada karşılaşırız kim bilir??

Müziksiz kalmayın

TARİHÇE

18.YÜZYIL OSMANLI TIBBINDA iZ BIRAKAN BURSA HEKİMLERİ

Dr. Çetin Tor

Bursa Tabip Odası Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongre Delegesi

18.Yüzyıl'da Osmanlı tıbbında etkili olan ekollerden birisi Paracelsus (1493 - 1541) tarafından kurulmuş olan iyatrokimya (iatrochemie) akımıdır. Bu akım esas olarak, varlığın temelinin canlı ya da cansız ayırımı yapmaksızın inorganik maddelerden oluştuğu ilkesine dayanmaktadır. Paracelsus canlının yapısını kimyasal esaslara dayandırmaktaydı. Canlının yapısı kimyasal olduğuna göre onda meydana gelen hastalıkların tedavisi de kimyasal prensiplere dayalı olmalıydı. Canlı yada cansız bütün maddeler özde ortak ana temel maddelerden meydana gelmektedir. Canlının cansızdan farkı yapılanmasındadır. Başka bir ifade ile Paracelsus, tedavide o güne kadar yaygın olarak kullanılan bitkisel ve hayvansal kökenli maddeler yerine, inorganik kökenli maddeleri önermekteydi. Bunlar arasında civa, civa bileşikleri, kükürtlü bileşikler ve çeşitli tuzlar yer almaktaydı.

Modern tıbbın sentetik ilaçlar yapma hususundaki buluşu tedavi alanında hekimliğe yeni ufuklar kazandırır. 17.Yüzyıl'da, Paracelsus'un eserleri Salih bin Nasrullah (Nasrullah oğlu Halepli Salih Efendi) tarafından Arapça'ya çevrilir. Akım, Osmanlı'da 18.Yüzyıl başlarında büyük bir ivme kazanır. Salih bin Nasrullah'ın 1710 yılında ölümünden sonra iyatrokimya akımının Osmanlı'daki temsilcisi Ömer Şifai olur. Akım daha sonra Ömer Şifai'nin öğrencisi Ali Münşi tarafından sürdürülür. Ali Münşi Oswald Croll, Adrian Mynsicht, Michael Ettmüller gibi iyatrokimyacıları izler. Ancak kendisi simyacı değil, bir hekim, bir eczacı ve bir laboranttır. Ali Münşi, Bidaat el-Mübdeti adlı eserinde hastalıkların tedavisinde gümüş, antimon, nişadır, bakır, altın, kalay, kurşun, çinko ve bileşiklerinden hazırlanmış ilaçların kullanılmasını önerir.

ÖMER ŞİFAİ

"BURSALI ÖMER ŞİFAİ, BURSA'NIN HEKİM DEDESİ"

18.Yüzyılda yaşamış hekimlerimizdendir. Her ne kadar Bursa'lı diye tanınsa da aslen Sinop'ludur. Sinop'un Akliman köyünde doğmuştur. Doğum yılı bilinmemektedir. Şeyh Hasan Fatin'in oğludur. Medresede okudu. Mevlevilik tarikatına girdi ve "dedelik" derecesine yükseldi. Önce Konya'da, sonra Kahire'de tıp eğitimi alan Ömer Şifai, birçok yerde çalıştıktan sonra Bursa'ya gelmiş ve ölünceye kadar Bursa'da yaşamıştır. Kaf ilmi denilen kimya ile uğraşmış, uzun yıllar Bursa Yıldırım Darüşşifası'nda hekimlik ve başhekimlik yapmıştır.

Her ne kadar İslam kültürü ile yetişmişsede yaşadığı dönemde Osmanlı'da birçok hekimde görülen "batılaşma" izleri Ömer Şifai'de de görülür. Çağdaşı Ali Münşi gibi Ömer Şifai'de 16.Yüzyılda yaşamış olan Paracelsus (1493-1541) tarafından ortaya atılan, 17. ve 18.Yüzyıl'da büyük gelişme gösteren "iatrokimya akımının" etkisi altında kalmıştır.

Ömer Şifai, 1704 senesinde hastalıkların tedavisinde kimyadan faydalanma konusunda bir dizi küçük kitap (risale) yazmıştır. Yazdığı kitaplar doktor Paracelsus'un kitaplarından tercümedir. Bu dönemde Osmanlı'da tıp Calinus ve İbn-i Sina taraftarıydı. Yeni tıp akımı, hekimler arasında taraftar bulunca çıkarılan bir ferman ile yasaklanır. Fermana rağmen Ömer Şifai çalışmalarını sürdürür.

Ömer Şifai'nin Bursa Pınarbaşı mezarlığında bulunan arapça yazılı eski mezar taşı.

Baki Allah, merhum ve mağfurun-leh tabib-i hazık lokman-ı zaman Bursevi Ömer Efendi ruh-ı şeriflerine el fatiha, sene 1155.

Ömer Şifai'nin Bursa Pınarbaşı Mezarlığı'nda bulunan mezarı. Mezar, 1958 yılında Bursa-Bilecik Tabip Odası tarafından yaptırılmıştır.

Türkçe dışında Arapça, Farsça, Fransızca ve Latince bilen Ömer Şifai 1746 (1742 ?, 1747 ?) yılında vefat eder. Bursa'da Pınarbaşı Mevlevihanesi'nin karşısındaki mezarlığa (Pınarbaşı Mezarlığı) defnedilir. 1950'li yıllarda, her 14 Mart Tıp Bayramı'nda, Atatürk Anıtı'nda yapılan törenden sonra hekimler tarafından ziyaret edilen Ömer Şifai'nin mezarı, 1958 yılında Bursa-Bilecik Tabip Odası tarafından yeniden yaptırılır.

Başlıca eserleri:

- ***El-Cevher-ül-Ferid fi Tıbb-il-Cedid (hekim Salih Efendi'nin Paracelsus'tan yaptığı Arapça çevirinin Türkçe çevirisi).***
- ***Hülasat-ül Ebdan (Bedenlerin Özü).***
- ***Minhac-üt Tıp (Tıp Klavuzu).***
- ***Mürşidü'l-Muhtar fi İlmi'l-Esrar (Simya İlmi Klavuzu, biyokimya ve farmakoloji ile ilgili çeviri).***
- ***Kanun-il İrşad (Yol Gösterme Yasası).***
- ***Müfredat fi't-Tıbb.***

KAYNAK:
- *kurumsal.kultur.gov.tr/turkiye/genel/kimlerleunlu/omer-sifai-dede-1746*
- *dergiler.ankara.edu.tr/dergiler/19/821/10423*
- *www.baktabul.net/tarih/242949-bursali-omer-sifai-bursanın -hekim-dedesi.*
- *hakkındabilgial.com.biyografiler/sairler-kimdir/4586-omer-sifai-efendi-kimdir.*

ALİ MÜNŞİ

"BURSALI ALİ EFENDİ, HEKİM ALİ"

18.Yüzyıl başlarında Osmanlı'da yetişen değerli hekimlerden birisi de Bursa'lı Ali Münşi Efendi'dir. Ali Münşi'nin doğum tarihi bilinmemektedir. 1710 yılında yazdığı Kınakına Risalesi'nde "hekimliğinin ilk yılları olduğunu" belirtmesinden 1680'li yılların ortalarında doğduğu düşünülür. Yine Kınakına Risalesi'nin birkaç yerinde kendisinin Bursa'lı olduğunu belirtmektedir. Kimine göre İstanbul'da doğmuş, daha çok Bursa'da oturduğundan Bursalı Ali Efendi olarak tanınmıştır. Bidaat el-Mübdeti adlı eserindeki bilgilerden ise Bursa'da doğduğu anlaşılır. Bir iddiaya göre Bursa'nın tanınmış ailelerinden Müfettişzade'lerden, bir başka iddiaya göre ise Menteşzade'lerdendir. Bursalı Ali Efendi ya da Hekim Ali olarak tanınır. Medrese eğitimini Bursa'da alan Ali Münşi, Yıldırım Bayezıd Darüşşifası Mevlevi hekimlerinden Ömer Şifai Dede'den tıp dersleri alır. Hocası Ömer Şifai gibi iatrokimya akımının belli başlı savunucularındandır. Bursa ve İstanbul'da bazı medreselerde müderrislik yapan ve aynı zamanda hekim dükkanı açarak hasta bakan Ali Münşi hekimlikteki becerisiyle ünlenir ve I.Mahmut döneminde Saray Hekimliği'ne atanır. Galatasaray'daki Enderun Mektebi Hastalar Dairesi Başhekimi olur. Birçok doğu ve batı dilini bilen Ali Münşi genç yaşında 1733 (1734 ?, 1747?, 1750 ?) yılında İstanbul'da vefat eder. Kabrinin, Bursa'da Pınarbaşı Mevlevihanesi'nin karşısında şimdi yıkılmış bulunan kümbetin yanında hocası Ömer Şifai'nin kabrinin bulunduğu yerde olduğu iddia edilmiş ise de bulunamamıştır. Diğer bir iddiaya göre ise Ali Münşi Üsküdar Zeynep Kamil Hastanesi yakınında bulunan Bayrami tarikatından Himmet Dede Tekkesi yakınlarında Divitçiler Camii bahçesinde defnedilmiş, daha sonra Karacaahmet Mezarlığı'na nakledilmiştir. Edebiyatla da uğraşan Ali Münşi şiirlerinde "Münşi" mahlasını kullanmıştır.

Başlıca eserleri:

- ***Cerrahname (Darü's-saade Ağası Beşir Ağa adına yazmıştır, nüshaları Süleymaniye ve Nuruosmaniye Kütüphanesi'ndedir. Eserde Almanya'da cerrahinin kurucusu Hidanus, Galen ve İbn-i Sina'nın isimleri çokça geçmektedir. Cerrahinin bir sanat olduğunu belirten Ali Münşi, Paracelsus ve İbn-i Sina gibi bu sanatı icra edebilmek için anatomi bilmenin önemini vurgular. Paracelsus gibi tedavinin medikal yönünün önemine değinir).***
- ***Bidaat el-Mübdeti (Başlangıç Bilgileri, 1731. Alfabetik sıraya göre ilaçların terkiplerini, kullanım şekillerini anlatır. Ayrıca maden sularının şifalı özelliklerinden bahseden eserin nüshaları Süleymaniye ve Nuruosmaniye Kütüphanesi'ndedir).***
- ***Kitab-ı Mynsicht Tercümesi (Alman hekim Adrian Von Mynsicht'ten çeviridir. İlaç bilgilerini içerir).***
- ***Kuradat-ül-Kimya (Biyokimya üzerine, Alman hekim Michael Ettmüller'den tercüme, 18.Yüzyıl'ın ilk yarısında kaleme alınmıştır).***
- ***Risale-i Panzehir (Panzehir Risalesi).***
- ***Risale-i Fevaid-i Narcil-i Bahri (Latince ismi "lodoicea seychellarum" olan Narcil-i Bahri "deniz Hindistan cevizi" hakkında risale).***
- ***Tuhfe-i Aliye (Kınakına Risalesi. Humma ve sıtma ilacı olarak kınakına bitkisi anlatılır. Sadrazam Hekimoğlu Ali Paşa 'ya ithaf etmiştir).***
- ***İpecacuanha Risalesi (Helvetus'tan tercümedir. Kusturucu özelliği olan altın kökünden ishallerde, amibli dizanteride, uyuzda, öksürükte, melankolide, kusma ve zehirlenmelerde nasıl yararlanılacağı anlatılır).***
- ***Tercüme-i Zekeriya Razi.***

KAYNAK:

- *rehber.ihya.org/yenirehber/ali-munsi (Ali Münşi/Rehber.ihya.org-rehber ansiklopedisi)*
- *www.turkcebilgi.com/ansiklopedi/ali_munşi (Ali Münşi hakkında ansiklopedik bilgi-türkçe bilgi)*
- *www.nedirvikipedi.com/viki/ali-munsi-hayatı (Ali Münşi Hayatı Vikipedi)*
- *tr.wikipedia.org/wiki/Ali_Münşi*
- *dergiler.ankara.edu.tr/dergiler/19/1273/14661*
- *www.tarihbilinci.com›...›tarihisahsiyetler›bilim (Ali Münşi-Tarih Portalı)*
- *www.izafet.net/threads/bursali-ali munsi.394300/*
- *ktp.isam.org.tr/doküman/recordist.php?maddekodu=150201&-max---*
- *www.istikamet.eu/showthread.php?7246 (Şerafettin Sabuncuoğlu ve Bursalı Ali Münşi)*
- *isamveri.org/pdfdkm/01/DKM011468.pdf (Bursalı Hekim Ali Münşi Efendi (? – 1733/1734), Prof.Dr.Nafiz Uzluk*
- *filozof.net/turkçe/tarihi-sahsiyetler-kisilikler/20211-bursalı-hekim-ali-munsi-efendi-kimdir-kısaca-hayatı-eserleri-hakkında-bilgi.html*

KİTAP KOKUSU

BİR PSİKİYATRİSTİN GİZLİ DEFTERİ

GARY SMALL- GIGI MORAN

Ah şu modern psikanalistler yok mu! Dünyanın parasını alıyorlar insandan! Benim zamanımda beş marka Freud'un kendisi tedavi ederdi sizi. On marka hem tedavi eder, hem de pantolonunuzu ütülerdi. Onbeş marka Freud kendisini tedavi etmenize izin verirdi... ki buna istediğiniz iki çeşit sebze de dahil olurdu.

WOODY ALLEN

Dr. Engin Demiriz

Dr. Gary Small ve eşi senaryo yazarı Gigi Moran'ın birlikte yazdıkları Bir **Psikiyatristin Gizli Defteri** ABD'li psikiyatrist ve psikoterapist Gary Moran'ın asistanlığından başlayarak tüm uzmanlık yaşamı boyunca karşılaştığı ilginç ve bir o kadar da sıradışı öykülerden yola çıkarak yazdığı bir anı kitabı. Gary Small psikiyatri profesörü ve UCLA'da Geriatrik Psikiyatri bölümünü yönetiyor. Harward'daki asistanlık yıllarından başlayarak psikiyatri pratiğinde karşılaştığı değişik hasta öykülerini yeniden kurgulayarak anlatırken kendi kariyerindeki değişim ve gelişimleri de aktarıyor.

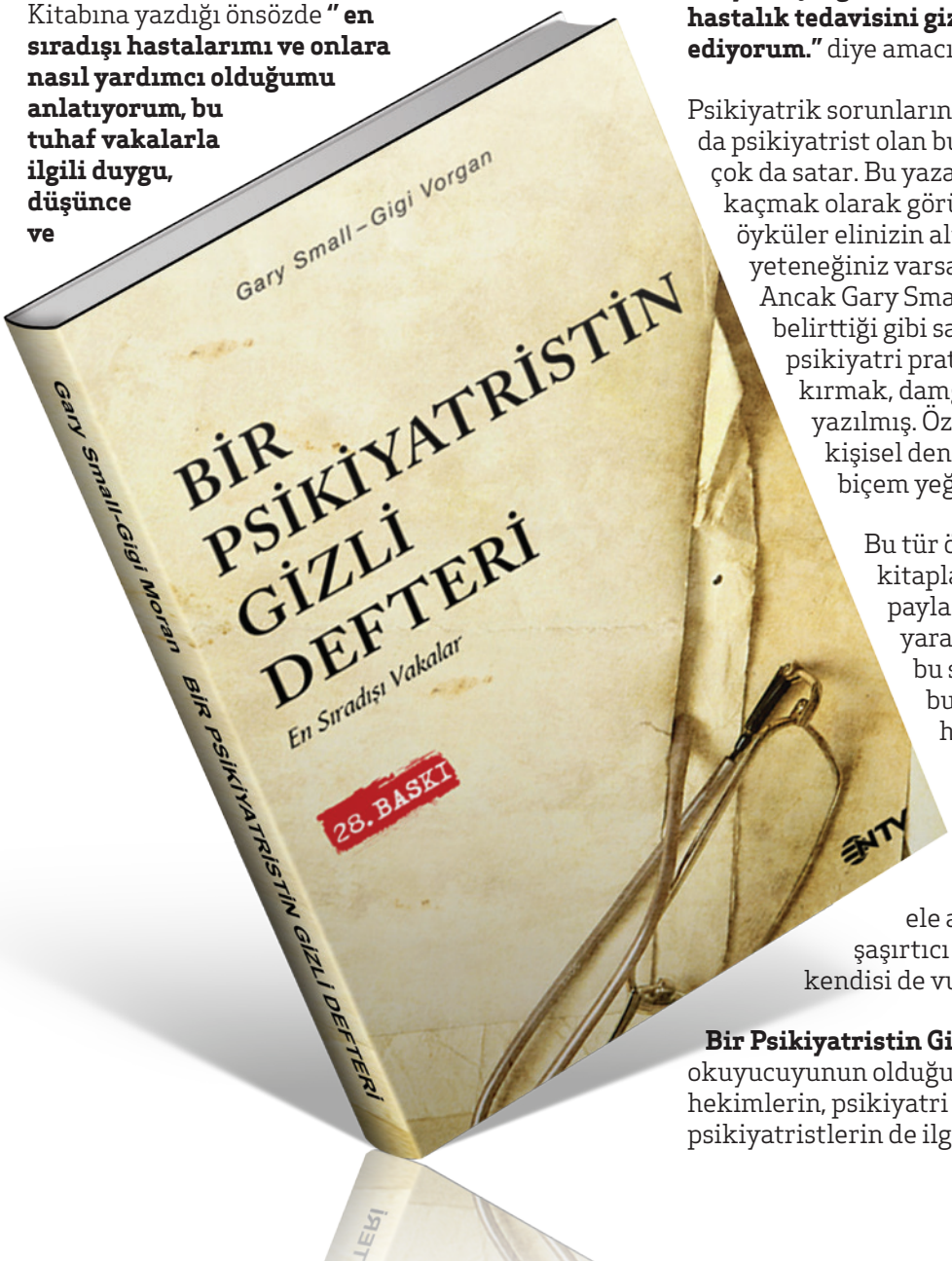
Dr. Gary Small, okuyucuyu sıklıkla komik, bazen trajik ama hep merak uyandıran bir psikiyatri turuna çıkarıyor. Bu gezide hasta öykülerinin yanısıra bu ünlü psikiyatristin eğitim süreci, eğiticileriyle ve diğer meslekdaşlarıyla ilişkileri ve 1980lerden günümüze psikiyatri pratiğindeki evrime de tanık oluyoruz. Tanısal araçlardan tedavi yöntemlerine dek psikiyatride yaşanan hızlı değişim biraz da mizahla harmanlanarak aktarılıyor.

Dr. Small 15 değişik hasta öyküsü aktarıyor. Hasta seçimi ve onların kitaptaki sıralamaları bilinçli bir tercihi gösteriyor. Dr. Small, psikiyatrinin ilginç ama yaygın tanı kategorilerini anlatabilmek, altta yatan nedenleri tanıtabilmek amacıyla hastalarından esinlenerek eksantrik öyküler kurgulamış.

Kafa üstü duran çıplak kız, bayılan öğrenciler, yalancı gebelikler, alışveriş takıntısı, elinden kurtulmak isteyen adam vs. gibi ilginç başlıklarla sunulan hasta öyküleri ve belirtilerin altında yatan çoğu kez psikolojik ama zaman zaman da organik nedenler irdelenirken hastanın tüm çevresi, yaşam tarzı ve geçmişinin incelenmesinin ne denli önemli olduğu da vurgulanıyor. Bedenin zihnin dengesini bozması kadar zihnin de bedeni hastalandırdığı dinamiği psikolojik sorunların öncelikle bir hekim olan psikiyatristçe değerlendirilmesinin önemini ortaya konuyor.

Bir hekim olarak Dr. Small hastalarıyla çalışırken psikolojik sorunların hem fiziksel ve hem de zihinsel açıklamalarından yola çıkarak sorunları psikoterapiyle (kendisi konuşma terapisi diyor), ilaç tedavisiyle ve çeşitli yaklaşımlar kullanarak ele alıyor, eklektik bir tedavi stilini yeğliyor.

Kitabına yazdığı önsözde **" en sıradışı hastalarımı ve onlara nasıl yardımcı olduğumu anlatıyorum, bu tuhaf vakalarla ilgili duygu, düşünce ve tepkilerimi sizlerle paylaşıyorum. Çünkü psikiyatrist ve nörobilimci olmanın sadece mesleki değil aynı zamanda kişisel bir yolculuk olduğunun anlaşılması gerektiğine inanıyorum. Vakalarda karşılaştığım zorlukları anlatırken, hastalarımın zihinsel sorunlarının ardında yatan sırların çözümünde bana katılmanızı ve bu vakaları çözmenin, deneyim kazanmanın beni nasıl daha iyi bir doktora dönüştürdüğünü gözlemlemenizi istiyorum. Hala insanların psikiyatriden korktuğunu görmek beni şaşırtıyor. Görünüşe bakılırsa deli doktoruna gitmekle damgalanmak kaygısı onları hekimden uzak tutuyor. Kısmen medyanın da yarattığı psikiyatri hakkındaki yersiz bir karamsarlık yüzünden pek çok insan gereksinimi olan yardımı almaktan kaçınıyor. Psikiyatristleri hastaları iyileştiren değil, onların zihnini ele geçiren, didik didik eden akıl dedektifleri olarak görüyorlar Ben bu kitapla bu tür yanlış algıları ortadan kaldırmayı ve zihinsel hastalık tedavisini gizeminden arındırmayı ümit ediyorum."** diye amacını özetliyor.



Psikiyatrik sorunların ele alındığı özellikle yazarları da psikiyatrist olan bu tür kitaplar çok ilgi çeker ve çok da satar. Bu yazarlar açısından biraz kolaya kaçmak olarak görülebir. Zaten çok heyecanlı öyküler elinizin altındadır, biraz da yazma yeteneğiniz varsa ilginç kitaplar ortaya çıkar. Ancak Gary Small'un kitabı kendisinin de belirttiği gibi sansayonel olmaktan öte psikiyatri pratiğini anlatmak, önyargıları kırmak, damgalanmayı önlemek için yazılmış. Özellikle eğlenceli ve ilgi çekici kişisel deneyimlerin de eklendiği bir biçem yeğlenmiş.

Bu tür öykülerin anlatıldığı kitaplarda hastaların sırlarının paylaşılması ciddi bir etik sorun yaratır. Öyküler anonim de olsa bu sakınca geçerlidir. Ancak burada Dr. Small öykülerinin hastalarından esinlenme olsa da kurgusal olduğunu ve yeniden yaratıldığını önsözde açıkça belirtiyor. Zaten amacının temel psikiyatrik sorunları ve nasıl ele alındıklarını oldukça ilginç ve şaşırtıcı öykülerle anlatmak olduğunu kendisi de vurguluyor.

Bir Psikiyatristin Gizli Defteri, sıradan okuyucuyunun olduğu kadar tıp öğrencilerinin, hekimlerin, psikiyatri eğitimi alanların, psikiyatristlerin de ilgisini hakediyor.

ÜNLÜ ASTOLOG HAKAN ÜFÜRDEN TIBBİ ASTROLOJİ

Yıldızlar arasında yaşanan çekişme önümüzdeki aylarda birçok burcu etkileyecek gibi görünüyor değerli okuyucular. Paralel evrende yaşanan gelişmeler, Uranüs'ün Venüs'e beklenmedik çıkışı ve Plüton'un görevden alınmasıyla gezegenlikten çıkarılmasının yankıları sürüyor. Yıldızlardaki bu karışık durum hekimleri de derinden etkileyen gelişmelerin habercisi.

Hazırlayan:Gamlı Zebra

Aile hekimliğinde yaşanan burçsal gelişmeler, borçsal durumlarda iyiye işaret değil. Çektikleri kredilerle aile sağlığı merkezleri yapılan binaları neredeyse yeni baştan yapan aile hekimleri, jeneratör masraflarının şokuyla sarsılacak. Sağlık Bakanlığı'nın yeni kurulan "aile hekimlerine bir güzellik yapmamız lazım" (AHBGYL) biriminin "güneş enerjisiyle çalışan jeneratör" zorunluluğu getireceği yönünde alınan haberlerin yarattığı kaotik durum, aile hekimlerinin yaratıcılığını arttıracak. Güneş enerjili su ısıtma sistemlerinin jeneratör olarak yutturulmaya çalışılacağı bu dönem hareketli geçecek. Torba konumunda bulunan Neptün, Merkür ve Uranüs, Metrobüsleri etkileyerek aile sağlığı merkezilerine gece bereketi getirecek. ASM'lerdeki aile hekimlerinin paralel bağlanmasıyla acillerdeki elektrik yükü alınacak.

Kamu hastane birliklerinde yaşanan karne dönemi heyecanlı gelişmeleri de beraberinde getiriyor. Hastane yöneticilerinin ve hastane CEO'larının yaşadıkları heyecan görülmeye değer. Satürn'ün tavlada iki mars bir düz kazanmasına çok bozulan ve kendini kullanılmış hisseden Mars gezegenin etkisi CEO ve yönetici karnelerindeki notları derinden etkiliyor. Gezegenlerin dokuz kusurlu hareketten bazılarını yapması notlarda kendini gösteriyor. Buna göre CEO ve hastane yöneticileri "çocuğum, velini çağır gelsin" biçiminde uyarı alacak ve bütünlemeye kalacak.

Hastane hekimlerinin performans ile ilgili sıkıntılarına umut ışığı görünüyor. Yoğun iş yükü, aşırı çalışma, performans anksiyetesi gibi sorunlara karşı Sağlık Bakanlığı, SBSN (Sence Bunun Sebebi Ne) programı başlatacak, hekimlerin kulunçlarına masaj yapılarak gördükleri şiddet sırasında rahatlamaları sağlanacak.

Asistan hekimlerin proleterleşmesi devam edecek. Sağlık Bakanlığı oluşturacağı jürilerle asistanlar arasında "survivor" yarışması düzenleyecek. Asistanların çalışma koşulları hayatta kalma açısından orijinal survivor mekânlarından daha zorlu olduğu için, yarışmanın herhangi bir adada düzenlenmesine gerek olmayacak. "Proleterleşme" sözcüğünü tek seferde söyleyebilen asistanları çeşitli sürprizler bekliyor. Çalışmaktan başka bir aktiviteye zaman ayıramayan asistan hekimlerdeki bekârlık oranı tavan yapacak.

Tamgün düzenlemesi ile kafaları İyice karışan hocalar "senede bir gün" şarkısıyla teselli bulacak. Üç ayda bir tam gün yasasını değiştiren Sağlık Bakanlığı Yetenek Sizsiniz yarışmasında diğer yarışmacılara nal toplatacak. "Çay var mı?, Yolsuzluk diyorlar, belge var mı?" gibi vatandaşa sorduğu sorulara bir türlü istediği yanıtları alamayan Sağlık Bakanı sorularını yurtdışından gelen hastalara soracak.

Kamu özel ortaklığı projelerinde öküz ölecek ortaklık bozulacak.

GAYR-I RESMİ GAZETE

BAKMA YANLAR

KURULU KARARLARI

Sağlık Bakanlığı'na Jackie Chan'in vekalet etmesi hakkında karar

Öğrenci Seçme ve Yerleştirme Merkezi (ÖSYM) adının Öğrenciye Saç-baş Yoldurma Merkezi olarak Değiştirilmesi Hakkında Karar

YÖNETMELİKLER

Çakarçakmaz çakan çakmak yönetmeliği

Size TOMA diyebilir miyim yönetmeliği

Beşeri ürünlerin teker teker sayılması hakkındaki yönetmelik

Fuzuli işlerin yürütülmesi hakkındaki yönetmelik

Hastanelerde yürütülen parapuan işlemler yönetmeliğinde değişiklik yapılması hakkındaki yönetmelik

Sağlık personeline şiddet uygulayan hasta ve hasta yakınlarının ağzına biber sürülmesi usul ve esasları hakkındaki yönetmelik

Sorun sende değil bende yönetmeliği

Evlenmeden olmaz yönetmeliğinde değişiklik yapılması hakkındaki yönetmelikte değişiklik yapılması hakkındaki yönetmelik

TEBLİĞLER

Katkı payı isteyenlere ağzının payının verilmesi hakkında tebliğ

Sağlık Bakanlığı'na akıl fikir verilmesi hakkında tebliğ

Aleovera sözcüğünün doğru söylenebilme esasları hakkında tebliğ

Pembe panjurlu evimiz olacak tebliğinin yürürlükten kaldırılması hakkında söylenenlerle ilgili tebliğ

TÜZÜKLER

Varolmanın dayanılmaz hafifliği hakkındaki tüzük

ATAMA KARARLARI

Sağlık Bakanlığı'ndan:

Karar Sayısı : 2012/18680

1 – Açık bulunan 1 inci derece kadrolu + 6400 ek göstergeli Sağlık Bakanlığı Müşavirliği'ne, Jack Sparrow'ın atanması, 657 sayılı Kanunun 76 ncı ve 2451 sayılı Kanunun 2 nci maddesi gereğince uygun görülmüştür.

2 – Bu Kararı herhalde bir Bakan yürütür.

SONRADAN GOURMET

Dr. Bülent Kavuşturan

ŞİFALI LEZZETLER

Yaşadığımız mevsim gereği hepimiz hastayız bakıma; anne şefkatine ihtiyacımız var. Soğuk algınlığı ve grip dönemlerinde tüm dünyanın üzerinde anlaştığı ortak lezzet kuşkusuz Tavuk suyuna çorba'dır.

Bol sıvı ihtiyacını karşılaması yanında buharının da buğu görevi gördüğü söylenir. Tavuğunuz da doğal yetiştirilmişinden ise, baharatlarını da ekleyince şifa dolu bir iksir haline gelecektir.

Yöreye ve tercihe göre şehriyeli, terbiyeli, bol baharatlı, sebzeli pek çok türü mevcuttur.

Sizlerle paylaşmak istediğim ; Sofra grubu yönetici baş aşçısı Ali Serçe' nin bir spesiyali olan :

Portakalla lezzetlendirilmiş Kerevizli, Tavuk etli şifa çorbası

(4 KİŞİLİK)

Malzemeler:

- 1 adet 300 gr tavuk budu
- 1 adet Portakal
- 1 adet kereviz
- 1 diş sarımsak
- 1 adet kuru soğan
- 1 fiske tuz
- 20 gr zencefil
- 1 adet acı kırmızı biber
- 1 dal taze baharat.
- ½ limon suyu

Hazırlanışı:

Tavuk budunu tütsüleyin.

Ardından tavuk buduna, kuru soğan, zencefil, sarımsak, ekleyerek kaynatın.

Pişen tavuk budunu ayrı bir yere alıp etlerini didikleyin.

Aynı kaynayan suya kerevizleri, taze baharatları,acı kırmızı biberi ekle

Kerevizleriniz pişince didiklediğiniz tavuk etlerini kaselere paylaştırın.

Üzerine pişen kerevizli tavuk suyunu katın. Limon suyu ekledikten sonra. Tabakların üzerine portakalları kabuğu ile rendeleyip sıcak sıcak servis yapın.

Habersiz misafirlere kolayca hazırlanabilir. Hastanelerde şifalı olduğu için yapılır, Yolculuk duraklarında, sulu yemekler içinde baş köşededir, uzun süre tok tutar. Bol sulu olduğu için hem çorba hem ana yemek görevini görür yanında pilav da varsa. İnsan daha ne isteyebilir ki ?

Kereviz sevmeyenler için kereviz yerine patatesde konulabilir.

DANA HAŞLAMA

Malzemeler:

- 800 gr Et
- 7 tane patates
- 2 tane havuç
- 1 soğan
- Tuz
- Karabiber ,Kekik ya da tercihe göre pul biber, nane
- 1 limon

Hazırlanışı:

Etleri düdüklü tencereye alırız. Etlerin üstünü örtene kadar su ilave ederiz. Düdüklü tencerede yaklaşık 20 dk. pişiririz. Etler yumuşayınca üzerine patates, havuç ve soğan ilave ederiz. Tuz ve baharatlarımızı (tercihe göre karabiber+kekik ya da Pul biber + nane) ekledikten sonra sebzeler yumuşayıncaya kadar 10 dk. daha pişiririz. Üzerine limon sıkıp servis edilir.

Ama konuklarımı etkilemek istiyorum, yeterli zamanım da var diyorsanız Ali Serçe'den çok özel diğer bir tarif;

Zencefille marine edilmiş,
kuru bakliyat ve kuru meyveler ile sunulmuş

iNCiK KEBABI

Kuru domates eşliğinde

Malzemeler:

- 1 adet kuzu incik.
- 1 tatlı kaşığı nohut.,
- 1 tatlı kaşığı kuru fasulye.
- 2 dal taze kekik.
- 1 çay kaşığı buğday.
- 1 çay kaşı kuru üzüm.
- 1 çay kaşığı kuş üzümü.
- 1 çay kaşığı zeytin tuzu
- 1 adet kuru kayısı.
- 1 adet küçük kuru soğan .
- 1 diş sarımsak .
- Beyaz değirmen biber .
- 1 çay kaşığı un.
- 1 adet kuru incir.

Hazırlanışı:

Kuzu incik zencefil ve üzerini örtecek kadar zeytin yağlı ile bir gece marine edilir.

Kuru bakliyatlar bir gece önceden ıslatılır.

Marine edilmiş incik tuz ve biber eklenip kızgın tavada mühürlenip aynı tavada üzeri kapalı 180 derecede 1 saat pişirilir. (Mühürleme yüksek ısıdaki tava ya da ızgarada etin dışının pişirilmesi ile içindeki suyun hapsedilmesi için uygulanan bir pişirme tekniğidir.)

Islattığımız bakliyatlar zeytin tuzuyla haşlanır.(marketlerde bulunur)

Kuru domatesler zeytin yağı ve biberle marine edilir.

Pişen incik bir kenarı alınır aynı tavada soğan sarımsak sotelenir ve kekik eklenir.

Pişen malzemere un eklenip suyu verilir; Tüm malzemeler bilendır yardımı ile homojen hale getirilir.

Kuru domates , kuru bakliyat ,kuru meyvalar kule yapılır üzerine yeşillikler eklenir.

Marine edilmiş kuru domatesler ve kuzu incik tabağa alınıp yapmış olduğumuz sos ile servis edilir.

- 100 gr kurutulmuş domates. (Rayihası daha kuvvetli olduğu için: kuru domates)
- 1 çay kaşığı püre zencefil.
- 1 yemek kaşığı asidi yüksek zeytin yağı.
- 1 yemek kaşığı zeytin yağı (kuru domatesler için)
- Süslemek için körpe ıspanak yaprakları.

(*)GOURMET: Fransız kökenli bir sıfat olan 'gurman'dan gelir. Gurme ; "lezzeti keşfetmiş, damak tadına sahip kişi" demektir.
(**)KAYNAK: http://ekitap.kulturturizm.gov.tr/belge/1-16009/ataturkun-beslenme-aliskanligi-yedigi-ve-sevdigi-yemekl-.html

KAMUOYUNA AÇIK ÇAĞRI: İYİ HEKİMLİK KOŞULLARI SAĞLANMALIDIR!

Biz hekimler hasta haklarını ve hekimlik değerlerini erozyona uğratan yasal düzenlemeler ve uygulamalarla sıklıkla karşı karşıya geliyoruz. Bunun son örneği olan 18 Ocak 2014 günü Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren "Sağlık Torba Yasası" Türkiye sağlık ortamına daha da zarar verecektir. Bu şartlar altında iyi hekimlik yapmamız, nitelikli sağlık hizmeti vermemiz mümkün değildir.

Dünya Tabipler Birliği'nin **Hasta Hakları Bildirgesi**'nde şöyle yazar: "Hasta hakları yasal düzenlemeler, hükümet etkinlikleri ya da diğer yönetimler ve kurumlarca tanınmadığında, hekimler hakların sağlanması ve güvence altına alınması için gerekli araçları kullanmalıdır."

İYİ HEKİM;

● **Bilgili ve donanımlı olur.**

Hekimlik mesleği, bilimsel bilginin kullanımı ile gerçekleştirilir. Altyapısı yetersiz tıp fakültelerinde, kalabalık sınıflarda eğitim alarak bilgili, donanımlı olunmaz. Hurafelerin bilimsel bilgi ile denk tutulduğu bir zihniyette iyi hekimliğe temel olan akademik bilginin içi boşalır. **Tıp fakültelerinde eğitimi niteliksizleştiren ve yozlaştıran uygulamalara son verilmelidir.**

● **Sağlıklı olma halinin sürdürülmesini önceler. Toplumun hasta olmaması için çalışır.**

Birinci basamağın özelleştirildiği bir ortamda koruyucu sağlık hizmetleri sürdürülemez. Salgınların ortaya çıkması önlenemez. Yoksulluğun, eşitsizliğin, savaşın, ayrımcılık ve insan hakları ihlallerinin olduğu, doğanın ranta açıldığı, suların kirletildiği koşullarda toplum sağlığından söz edilemez. Koruyucu sağlık hizmetleri verilmeksizin hekim ve hastane sayısı artırılarak halkın sağlığı iyileştirilemez. **Sağlığı bozan etmenler ortadan kaldırılmalı, sağlık sistemi koruyucu sağlık hizmetlerini verebilecek şekilde düzenlenmelidir.**

● **Hastası ile ilgili kararları sadece hastanın iyiliğini gözeterek verir.**

Beş dakikada bir verilen randevular ile hastalara değil yeterli süre ayırmak, yüzlerine dahi bakılamaz. Bu koşullarda hasta hekime ve ilaca ulaşabilse de tedavi olamaz. Performans ve ciro kaygısı ile çalışırken; prim, provizyon, katkı katılım payı, performans puanı hasta ve hekim arasında dururken hizmetin niteliği öncelenemez. Hasta bilgilerinin gizliliğini ihlal konusunda hekim üzerinde baskılar olduğu bilinirken güvene dayalı ilişki kurulamaz. **Performans sistemi kaldırılmalı, basamaklandırılmış sağlık hizmetine geçilmeli ve sağlık hizmetinin kamusal bir hizmet olduğu akıldan çıkarılmamalıdır. Hasta bilgilerinin gizliliğini ihlal eden uygulamalardan vazgeçilmelidir.**

● **Uygun çalışma ortamı ve koşullarını talep eder.**

Pek çok aşamada hasta ve hekimi karşı karşıya getiren, bedelini sağlık çalışanlarının şiddete uğrayarak ödediği bir sağlık sistemi kabul edilemez. Hastasından şiddet görmekten korkan, aklında bu korkuyla hizmet veren hekim sağlık hizmeti veremez. Aşırı çalışma da hekimin can güvenliğini tehdit eder. 36 saat uykusuz kalan bir hekim, hem kendi sağlığına hem de hastasının sağlığına zarar verebilir. İnsanca çalışma koşulları, tanımlı mesai saatleri ve hekim onuruna yakışır, emekliliğe yansıyan bir gelir güvencesi sağlanmadan hekimlerin iş yerinde huzur ile çalışması, hastalarına faydalı olması beklenmemelidir. **Çalışma koşulları insanca bir şekilde düzenlenmelidir. Hekimlerin can, iş ve gelir güvencesi sağlanmalıdır.**

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

ADANA TABİP ODASI
ADIYAMAN TABİP ODASI
AFYONKARAHİSAR TABİP ODASI
AĞRI TABİP ODASI
AKSARAY TABİP ODASI
AMASYA TABİP ODASI
ANKARA TABİP ODASI
ANTALYA TABİP ODASI
AYDIN TABİP ODASI
BALIKESİR TABİP ODASI
BARTIN TABİP ODASI
BATMAN TABİP ODASI
BİLECİK TABİP ODASI
BİTLİS TABİP ODASI
BOLU-DÜZCE TABİP ODASI
BURSA TABİP ODASI
ÇANAKKALE TABİP ODASI
ÇORUM TABİP ODASI
DENİZLİ TABİP ODASI
DİYARBAKIR TABİP ODASI
EDİRNE TABİP ODASI
ELAZIĞ-TUNCELİ-BİNGÖL TABİP ODASI
ERZURUM-KARS-GÜMÜŞHANE-BAYBURT-ARDAHAN-IĞDIR TABİP ODASI
ESKİŞEHİR TABİP ODASI
GAZİANTEP-KİLİS TABİP ODASI
GİRESUN TABİP ODASI
HATAY TABİP ODASI
ISPARTA-BURDUR TABİP ODASI
İSTANBUL-YALOVA TABİP ODASI
İZMİR TABİP ODASI
KASTAMONU-ÇANKIRI TABİP ODASI
KAYSERİ TABİP ODASI
KARAMAN TABİP ODASI
KARABÜK TABİP ODASI
KIRIKKALE TABİP ODASI
KIRKLARELİ TABİP ODASI
KIRŞEHİR TABİP ODASI
KOCAELİ TABİP ODASI
KONYA TABİP ODASI
KÜTAHYA TABİP ODASI
MALATYA TABİP ODASI
MARDİN TABİP ODASI
MANİSA TABİP ODASI
MUĞLA TABİP ODASI
MUŞ TABİP ODASI
MERSİN TABİP ODASI
NİĞDE TABİP ODASI
ORDU TABİP ODASI
OSMANİYE TABİP ODASI
RİZE-ARTVİN TABİP ODASI
SAKARYA TABİP ODASI
SAMSUN TABİP ODASI
SİİRT TABİP ODASI
SİNOP TABİP ODASI
SİVAS-ERZİNCAN TABİP ODASI
ŞANLIURFA TABİP ODASI
ŞIRNAK TABİP ODASI
TEKİRDAĞ TABİP ODASI
TRABZON TABİP ODASI
UŞAK TABİP ODASI
VAN- HAKKARİ TABİP ODASI
YOZGAT TABİP ODASI
ZONGULDAK TABİP ODASI
Adli Tıp Uzmanları Derneği
Halk Sağlığı Uzmanları Derneği
Patoloji Dernekleri Federasyonu
Tıp Etiği ve Tıp Hukuku Derneği
Türk Algoloji Derneği
Türk Biyokimya Derneği
Türk Cerrahi Derneği
Türk Çocuk Ürolojisi Derneği
Türk Dahili ve Cerrahi Bilimler Yoğun Bakım Derneği
Türk Dermatoloji Derneği
Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği
Türk Jinekoloji ve Obstetrik Derneği
Türk Klinik Biyokimya Derneği
Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği
Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Derneği
Türk Nefroloji Derneği
Türk Nöroloji Derneği
Türk Nöroşirürji Derneği
Türk Oftalmoloji Derneği
Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği
Türk Pediatrik Hematoloji Derneği
Türk Pediatrik Onkoloji Grubu
Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği
Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği
Türk Tıbbi Onkoloji Derneği
Türk Toraks Derneği
Türk Üroloji Derneği
Türk Yoğun Bakım Derneği
Türkiye Biyoetik Derneği
Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği
Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği
Türkiye Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Derneği
Türkiye Meme Hastalıkları Dernekleri Federasyonu
Türkiye Psikiyatri Derneği
Türkiye Romatizma Araştırma ve Savaş Derneği
Türkiye Romatoloji Araştırma ve Eğitim Derneği
Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği
Türkiye Spor Hekimleri Derneği

Mevsimlik Gezici Tarım İşçilerinin Barınma Koşulları

Bursa'nın Batısında Karacabey / Mustafakemalpaşa örneği

ŞUBAT 2014

Bu kitaba www.hekimcebakis.org adresinden ulaşabilirsiniz.

BULMACA

Hazırlayan: Dr. Ersan Taşcı

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1										
2										
3						■				■
4					■					
5				■				■		
6			■							
7		■					■			■
8										
9								■		
10										

Soldan Sağa

1) Bu aralar ayakkabı kutularından gelen koku ya da Jessica Steele'in Beyaz Dizi Romanı (2 kelime) **2)** Bu aralar sesi en çok çıkan öğretmen grubu **3)** Hekimler olarak birinden kurtulduk, darısı ülkenin başına- İçinde yatılması umulan **4)** Negatif at- Şirazesinden çıkmış, düzgünlüğünü kaybetmiş anlamında **5)** Alınması tavsiye edilemeyen katedral- Alınıp gidilesi değerli insan- Kobalt şeysi **6)** Sanskritçe mantra sözcüğü- Tersi Ferdad….. (Masterlar yüzme yarışlarında dereceye doymayan odamız üyesi) **7)** Tersi Kap ağırlığı- Aşşoşeytid Pires (Ya da Tersi Kabının kabına para doldurulan) **8)** Bugünlerde ortaya çıkan yolsuzlukları yaşasaydı ağzı açık izleyecek olan ünlü dolandırıcı (2 kelime) **9)** Ankara'nın simgelerinden (şaşı bakan kedi illüstrasyonu değil) – Birbirini izleyen üç "Ya"nın izleyicisi üçlünün ikincisi **10)** Sevimli bir Trakya kenti.

Yukardan Aşağı

1) Çelişkisel ("Bütün Giritliler yalancıdır". Bunu yazan Giritli Tosun Epimenides) **2)** Bir plak türü, Longplay değil- Tersi Elbiseyi gösteren şey ☺**3)** Tersi Salam ülkesinden olan- Tersi Şehzade öğretmeni **4)** Tersi Gitar mızrabı- Tersi Ahırdaş **5)** Tersi Tahir, Tersinin tersi Ayak için olanına "Pabuç" diyoruz.- Tersi Artık yaşlanmayı beklemez oldu gelişi. En gencimizde bile var. **6)** Tersi Molibden şeysi- Tersi nanazu ibig ışab karsık rib e'zinedkA **7)** Bu aralar topuzu kaçan adalet terazisi- Sırra feda edilen kelle **8)** Ahenk- İktidar milyar dolarları ne yaptı? **9)** Rumeli Hisarı'nın üç burcundan biri (2 kelime) **10)** Birleşmiş Milletler tozu- Tersi sıfırlandıktan sonra kutuların durumu- Tersi İddialar hükümeti ne altında bıraktı?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	A	L	T	M	I	Ş	I	N	C	I
2	R	E	A	L	■	İ	Ş	■	İ	S
3	A	V	A	S	T	■	A	Z	A	R
4	Ş	A	M	■	A	N	B	E	■	A
5	İ	Z	■	O	R	■	A	N	■	R
6	D	I	M	D	I	Z	L	A	K	■
7	O	M	■	E	M	İ	R	G	A	N
8	N	■	B	O	S	T	A	N	C	I
9	İ	T	İ	N	A	■	T	A	N	K
10	K	İ	R	■	L	U	■	M	A	E

Bir önceki sayımızdaki bulmacanın çözümü.

Değerli Meslektaşımız,

Bursa Tabip Odası Olağan Seçimli Genel Kurul Toplantısı aşağıdaki gündemi görüşmek üzere 05 Nisan 2014 Cumartesi günü saat 10.00'da çoğunluk aranarak Bursa Tabip Odası'nda; çoğunluk sağlanamadığı takdirde 12 Nisan 2014 Cumartesi günü saat 10.00'da Bursa Akademik Odalar Birliği Yerleşkesi Oditoryumunda yapılacaktır.
2014-2016 döneminde görev alacak Yönetim Kurulu, Onur Kurulu, Denetleme Kurulu üyeleri ile Türk Tabipleri Birliği Büyük Kongre Delegelerinin seçimleri ise Genel Kurul Toplantısını izleyen Pazar günü (13 Nisan 2014) 09.00-17.00 saatleri arasında Bursa Akademik Odalar Birliği Yerleşkesi Toplantı Salonunda yapılacaktır.
6023 sayılı Türk Tabipleri Birliği Yasasının 13.maddesi gereğince üyelerimizin hem genel kurul toplantısına, hem de seçime katılmaları zorunludur. Sözü geçen maddede genel kurul toplantısına katılmayanlar ile oy kullanmayanların en yüksek yıllık üye aidatı kadar para cezası ile cezalandırılacakları hükmü yer almaktadır.
Genel Kurul Toplantısına ve seçimlere katılmanızı diler, saygılar sunarız.

Bursa Tabip Odası Yönetim Kurulu

G Ü N D E M:

1. Açılış, Genel Kurul Divanı seçimi

2. İstiklal Marşı ve saygı duruşu

3. Yönetim Kurulu Başkanının konuşması

4. Yönetim Kurulu Çalışma Raporunun sunulması

5. Yönetim Kurulu Mali Raporunun sunulması

6. Denetleme Kurulu Raporunun sunulması

7. Yönetim Kurulu Çalışma Raporunun görüşülmesi

8. Yönetim Kurulu Mali Raporunun görüşülmesi

9. Denetleme Kurulu raporunun görüşülmesi

10. Raporların aklanmak üzere oya sunulması

11. Yeni dönem tahmini bütçesinin belirlenmesi

12. Yeni dönemde Bursa Tabip Odası organlarında çalışmak üzere aday olan hekimlerin Genel Kurul Divanına başvurusu

13. Dilek ve öneriler

14. Kapanış

AKIL TUTULMASI

ADALET TUTULMASI

VİCDAN TUTULMASI